

SPITALI RAJONAL ELBASAN

1. Emri dhe adresa e Autoritetit Kontraktor:

Emri SPITALI RAJONAL ELBASAN

Adresa Drejtoria e Spitalit, Elbasan

Tel/Fax 00355 54 58645

E-mail spitalielbasan@shendetesia.gov.al

Inasinco23@gmail.com

Faqja e Internetit www.app.gov.al

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Procedure e Hapur e thjeshtuar
3. Numri i referencës së procedurës /Lotit: REF-24083-10-11-2024
4. Objekti i kontratës / Marrëveshjes Kuadër: “Blerje lende djegese per ngrohje pelet”- Marreveshje kuader me nje operator ekonomik ku te gjitha kushtet jane te percaktuara me afat 24 muaj
5. Kodi sipas Fjalorit të Përbashkët të Prokurimit (FPP): Lende djegese te ngurta 09110000-3
6. Fondi limit: 5,417,496 (pese milion e katerqind e shtatembedhete mije e katerqind e nentedhete e gjashte) leke pa Tvsh
7. Kohëzgjatja e kontratës/marrëveshjes kuadër ose afati për zbatimin e saj: 24 muaj
8. Afati i fundit për paraqitjen dhe hapjen e ofertave: Data: 24/10/2024(d/m/v) ora10:_00
9. Procedurë e Rishpallur:
- | | | | |
|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| Po | ☐ | Jo | ☒ |
|----|--------------------------|----|-------------------------------------|

Nëse është një procedurë e rishpallur, ju lutemi plotësoni të dhënat identifikuese të procedurës së anuluar:

- a) Numri i referencës në sistemin e prokurimit elektronik të procedurës së anuluar të prokurimit _____
- b) Objekti i prokurimit të procedurës së anuluar të prokurimit _____
- c) Fondi limit i procedurës së anuluar të prokurimit _____(shuma , monedha)