



**MINISTRIA E SHËNDETËSISË
DHE MBROJTJES SOCIALE
QENDRA SPITALORE “XH.KONGOLI” ELBASAN**

Nr. ____/____prot.

Elbasan, më 21.01.2019

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES
(Kopje e permbledhur e cila do te publikohet ne buletin e APP)

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

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 se prokurimit: Kerkese per Propozim

3. Objekti i kontratës: “Blerje pajisje Torso Coil per MRI”

4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-04458-01-21-2019

5. Fondi limit : - 2.154.167 (dymilion e njeqind e pesedhjetë e katermijë e njeqind e gjashtedhjetë e shtatë) lekë pa TVSH

Burimi i Financimit : **Te ardhurat dytesore**

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:

30 dite nga lidhja e kontrates

7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

Data: 04/02/2019 Ora: 10:00

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

Data: 04/02/2019 Ora: 10:00

**TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
D R E J T O R E
Prof.As.Dr.Dasantila TAHIRAJ**

