

Njoftimi i kontratës për t'u plotësuar nga Autoriteti Kontraktor, i cili do të publikohet në Buletinin e Njoftimeve Publike

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri	Drejtoria Rajonale e Shëndetësisë Vlorë
Adresa	Lagja; “15 Tetori”, Rr. “Mitaq Sallata”, Vlorë
Tel/Fax	033 222 647
E-mail	DRSHVlore@shendetesia.gov.al
Faqja në Internet	www.app.gov.al
Emri dhe adresa e personit përgjegjës:	
Emri	Saliko Alliaj
Tel/Fax	0682604682
E-mail	salikoalliaj50@gmail.com
Emri	Anxhela Shenaj
Tel/Fax	0688712034
E-mail	anxhela.shenaj@yahoo.com
Emri	Brikena Petani
Tel/Fax	0692745143
E-mail	petanibrikena@yahoo.com

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kërkesë për propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: Blerje Kite dhe Reagent për laboratorët

4. Numri i referencës së procedurës/lotit: REF-07826-02-13-2019

5. Fondi limit: 1 200 000 lekë pa TVSH (një milion e dyqind mijë lekë)

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: nga lidhja e kontratës deri në 30.09.2019

7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Data: 26/02/2019, ora: 10:00

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Data: 26/02/2019, ora: 10:00