



FORMULARI I NJOFTIMIT SE KONTRATES **(Kopje e permblledhur e cila do te publikohet ne buletin)**

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Drejtoria e Spitalit Rajonal Berat/ Armelin Çili
Adresa Lagjia Kushtrim Berat
Tel/Fax tel 05532 234 237/ 0694598444
E-mail spitaliberat@ministria e shendetesise.gov.al/ armelin73@gmail.com
Faqja e Internetit _____

2.Lloji i procedures se prokurimit : Proçedure Kerkese per Propozim

3.Objekti i kontrates/marrveshjes kuader : Blerje Shtreter Pacienti Spitalor

4.Numeri I references se procedures / NR REF-09681-02-20-2019

5.Fondi Limit : 4 060 000 leke pa tvsh.

6.Kohezgjatja e kontrates ose afati kohor per ekzekutim : Deri ne 1(nje) muaj.

7.Afati kohor per dorzimin e ofertave ose kerkesave per pjesmarrje; Deri ne 04/03/2019 vendi: www.app.gov.al Spitali Rajonal Berat.

8Afati kohore per hapjen e ofertave ose kerkesave per pjesmarrje: Deri ne 04/03/2019 vendi: www.app.gov.al Spitali Rajonal Berat.

AUTORITETI KONTRAKTOR
Eduart BEJKO