



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

Njoftimi i kontrates 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 Spitali Rajonal Berat/ Armelin Çili
Adresa Lagjia Kushtrim Berat
Tele/fax 0035/32-34 237 / 0694598444
E-mail spitaliberat@shendetesia.gov.al / armelin73@gmail.com
Adresa e Internetit

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kërkesë për propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: “*Sherbimi i Ruajtjes Private*” – Marrëveshje Kuader - me nje operator ekonomik ku te gjitha kushtet jane te percaktuara - me afat 12 muaj

4. Numri i referencës së procedurës/lotit: NR REF-11194-02-28-2019

5. Fondi i Marrveshjes Kuader per 12 muaj- 6 317 873 leke pa TVSH

6. Fondi limit per dy vendroje/Muaj- 526489.384 lekë pa TVSH

7. Kohëzgjatja e Marrveshjes Kuader: 12 muaj.

8. Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

Data 11.03.2019 ora 13.00

9. Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

Data 11.03.2019 ora 13.00

AUTORITETI KONTRAKTOR
Eduart BEJKO