



REPUBLIKA E SHQIPERISE
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA E SHËRBIMIT SPITALOR MAT

Nr. _____ Prot.

Burrel, më 18/ 04/ 2019

FORMULARI I NJOFTIMIT TË KONTRATËS

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Drejtoria e Shërbimit Spitalor Mat
Adresa Lgj. "Drita", rrg. "Ibrahim Temo" Burrel
Tel/Fax 0217 23390
E-mail roland_meta85@yahoo.com
Adresa e Internetit _____

2. Lloji i procedurës së prokurimit: "Kërkesë për Propozim", prokurim elektronik."

3. Objekti i kontratës: "Evadim i mbetjeve të Spitalit Mat"

4. Numri i referencës së procedurës: REF-18877-04-18-2019

5. Fondi limit: 1 500 000 (një milion e pesëqind mijë) lekë pa TVSH

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: Nga data e lidhjes së kontratës me përfundim deri më datë 31.12.2019

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

Data: 30/04/2019

Ora: 10.00

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

Data: 30/04/2019

Ora: 10.00

Titullari i Autoritetit Kontraktor