

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

**1.1 Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor**

Emri **Spitali Universitar i Traumës**  
Adresa **Rruga :Lord Bajron, Laprakë , Tiranë**  
Tel/Fax **+355 4 2 357356**  
E-mail \_\_\_\_\_  
Adresa e Internetit \_\_\_\_\_

**2. Lloji i procedurës se prokurimit: KERKESE PER PROPOZIM**

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër “Sherbime per mirmbajtjen e aparaturave mjeksore ” ne SUT për vitin 2017**

**4. Fondi limit: 3,329,700 (tre milion e treqind e njezete e nente mije e shtateqind) leke pa TVSH**

**5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 31/12/2017**

**6-Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:Data 06/04/2017 Ora 15:00**

**7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:Data 06/04/2017 Ora 15:00**