



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË
SPITALI UNIVERSITAR I TRAUMËS

Nr. ____ Prot.

Tiranë, më ____ . ____ . 2017

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 Universitar i Traumës
Adresa	Rruga :Lord Bajron, Laprakë , Tiranë
Tel/Fax	+355 4 2 357356
E-mail	spitalitraumes@shendetesia.gov.al
Faqja në Internet	

2. Lloji i procedurës se prokurimit: E hapur

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: Kryerja e shërbimit të Ruajtjes me Roje Private në SUT

4. Fondi limit :prej 13 031,878.82 (trembedhjetë milionë e tridhjetë e një mijë e tetqind e shtatëdhjetë e tetë pikë tetëdhjetë e dy) Leke pa TVSH

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: Nga data e lidhjes se kontrates deri ne 31.12.2017

6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 05.05.2017 ora 10:00
Në ambjentet e SUT-së nëpërmjet faqes zyrtare të APP-së , “www.app.gov.al”

7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 05.05.2017 ora 10:00
Në ambjentet e SUT-së nëpërmjet faqes zyrtare të APP-së , “www.app.gov.al”

Gjovalin BUSHI

DREJTOR