



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË

SPITALI RAJONAL LEZHE

Nr. ____ P rot.

Date ____ .04.2017

Lënda: **Njoftim i Kontratës**

Drejtuar: **AGJENCIA E PROKURIMIT PUBLIK
T I R A N Ë**

Autoriteti kontraktor, adresa, tel/fax: **Spitali Rajonal Lezhe, Lagje “Varosh”, Tel 0215 24485.**

Lloji i procedurës së prokurimit: **Kerkese per propozim.**

Objekti i prokurimit: **“Mirembajtje e aparaturave mjeksore te Spitalit Rajonal Lezhe”**

Fondi limit : **1 083 333 (nje milion e tetedhjetë e tre mijë e treqind e tridhjetë e tre) leke pa tvsh.**

Burimi i financimit : **FONDI**

Afati per levrimin e mallit : **deri me 15.12.2017**

Data e zhvillimit te tenderit: **22.04.2017, ora : Ora: 09:30**

Vendi i zhvillimit të tenderit : **Spitali Rajonal Lezhe, Lagje “Varosh”**
www.app.gov.al

Afati i fundit per pranimin e dokumenteve **22 .04.2017. ora : Ora: 09:30**

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Pashko SMAÇI