



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË
DREJTORIA E SPITALIT PSIKIATRIK

Nr. _____ Prot.

Vlorë më ____/____/ 2017

FORMULARI I NJOFTIMIT TË KONTRATËS

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Spitali Psikiatrik “Ali Mihali” Vlore

Adresa Rr. Pelivan Leskaj, Vlore

Tel/Fax 033 205105

E-mail s_psikiatrik_vl@yahoo.it

Faqja e Internetit

2. Lloji i procedurës se prokurimit: “Kerkese per Propozim”

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër “Mirembajtje e objekteve ndertimore, impjantistikes, pajisjeve te hotelerise” për nevoja të Spitalit Psikiatrik “Ali Mihali” Vlorë.

Public Health Sector

4. Fondi limit prej 2,027,787 (Dy milion e njezet e shtate mije e shtateqind e tetedhete e shtate) Lekë pa T.V.SH

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:

Me lidhjen e kontrates deri ne 31.12.2017

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

25/04/2017, ora 10:00

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

25/04/2017, ora 10:00.

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

KUJTIM LLAPI