

**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 **DREJTORIA E SHERBIMIT SPITALOR SARANDE**

Adresa **Rruga " Onhezmi " lagja Nr 3**

Tel/Fax **00355 85 222772; 22354**

E-mail **[xhenishehu@yahoo.com](mailto:xhenishehu@yahoo.com)**

Faqja e Internetit : \_\_\_\_\_

**2. Lloji i procedurës së prokurimit: E hapur**

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër "Shërbimi i Lavanterisë dhe hotelerisë në pavionet e Drejtorisë Shërbimit Spitalor Sarandë"**

**4. Fondi limit 96 364 800 (nentedhjetegjashte milion e gjashtedhjetë e kater mije e teteqind ) lekë pa TVSH**

**5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 48 muaj**

**6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 29.05.2017 Ora 10:00**

**7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 29.05.2017 ora 10 :00**