



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

**MINISTRIA E SHËNDETËSISË
SPITALI UNIVERSITAR OBSTETRIK - GJINEKOLOGJIK
“MBRETËRESHA GERALDINE”**

Nr. _____ Prot.,

Datë 31.05.2017

FORMULAR I NJOFTIMIT TE KONTRATES

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri **S.U.O.GJ “Mbreteresha Geraldine”**

Adresa **Blv. Zog i I-re, Tirane**

Tel/Fax **003554 222 4878**

E-mail _____

Faqja e Internetit **www.suogjgeraldine.gov.al/**

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per Propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: Sherbimi i mirembatjes se anes ndertimore

Public Health Sector

4. Fondi limit: 4.999.995,6 (kater milion e nenteqind e nentedhjete e nente mije e nenteqind e nentedhjete e pese leke e gjashte qindarka) pa TVSH

**5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:
nga lidhja e kontrates deri ne – 31.12.2017**

**6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:
12.06.2017 Ora: 13:00, ne faqen zyrtare te APP-se, www.app.gov.al.**

**7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:
12.06.2017 Ora: 13:00, ne faqen zyrtare te APP-se, www.app.gov.al.**

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Blenard NONAJ