

Nr. ____ prot

Durrës 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 Rajonal Durres
Adresa	Lagja nr.8, Rr.A.Goga, Durres
Tel/Fax	+355 52-23358
E-mail	SpitaliDurrës@shendetesia.gov.al
Faqja në Internet	www.srd.gov.al

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kërkesë për propozim

3. Objekti i kontratës : Blerje Paisjesh Mjekesore

4. Fondi limit 2,250,000 (*dy milion e dyqind e pesedhete mije*) Lekë pa TVSH

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: duke filluar nga **nenshkrimi i kontrates** me përfundim në **31/12/2017**

6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 16.06.2017 ora 10:00
Vendi: www.app.gov.al

7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 16.06.2017 ora 10:00

Vendi: www.app.gov.al

Titullare e Autoritetit Kontraktor
Znj. Viola CIKALLESHI