



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 së prokurimit: “Kerkese për Propozim”

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër “Mirembajtjen e kaldajave, kondicionereve dhe chillerave” për nevoja të Spitalit Psikiatrik “Ali Mihali” Vlorë.

4. Fondi limit 1,530,400 (Nje milion e peseqind e tridhjetë mijë e katerqind) Leke pa TVSH

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:

Data 22/06/2017, ora 10:00

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

Data 22/06/2017, ora 10:00.

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

KUJTIM LLAPI