



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË

SPITALI RAJONAL LEZHE

Nr. ____ P rot.

Date 29.06.2017

Lënda: **Njoftim i Kontratës**

Drejtuar: **AGJENCIA E PROKURIMIT PUBLIK
T I R A N Ë**

Autoriteti kontraktor, adresa, tel/fax: **Spitali Rajonal Lezhe, Lagje “Varosh”, Tel 0215 24485.**

Lloji i procedurës së prokurimit: **Kerkese per propozim.**

Objekti i prokurimit: **“Pershtatje te ambjenteve per Kartonat Ditor”.**

Fondi limit : **1 000 000 (nje milion) leke pa tvsh.**

Burimi i financimit : **FONDI**

Afati per kryerjen e sherbimit : **60 dite pas lidhjes se kontrates**

Data e zhvillimit te tenderit: **10.07.2017, ora : Ora: 09:00**

Vendi i zhvillimit të tenderit : **Spitali Rajonal Lezhe, Lagje “Varosh”**
www.app.gov.al

Afati i fundit per pranimin e dokumenteve **_10.07.2017. ora : Ora: 09:00**

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Pashko SMAÇI