

**FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES
MALLRA**

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Spitali Rajonal Vlore
Adresa Lagja “Partizani”
Tel/Fax 033/ 222 657
E-mail spitalivlore@shendetesia.gov.al
Faqja e Internetit _____

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: ” Evadim dhe trajtim i mbetjeve te rrezikshme spitalore, per nevoja te Spitalit Rajonal Vlore“

4. Fondi limit : 2 413 640,25leke(dy milion e katerqind e trembedhjete mije e gjashteqind e dyzete pike njezete e pese) pa .t.v.sh

Nr.	Emertimi I sherbimit	Njesia	Sasia	Vlera
1	Evadimi dhe trajtim i mbetjeve te rrezikshme spitalore	kg	10 727,29	

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: Me lidhjen e kontrates deri me 31.12.2017.

**6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:
04/08/2017 Ora: 10:00**

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

Data: **04/08/2017**

Ora: **10:00**

Vendi:

Prokurim elektronik ne faqen e internetit : www.app.gov.al

**BRUNILDA MERSINI
D R E J T O R E
TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR**

