



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË
REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË
DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA E SPITALIT PSIKIATRIK

Nr. ____ prot.
____.____.2017

Vlorë, më

FORMULAR NJOFTIM KONTRATE

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 se prokurimit:** Procedure e Hapur
3. **Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër** "Shërbimi i ruajtjes me roje private", Marrëveshje Kuader-me nje operator ekonomik ku te gjitha kushtet jane te percaktuara - me afat 36 muaj
4. **Fondi i Marrveshjes Kuader per 36 muaj-** 32,299,978 (Tridhjetë e dy milion e dyqind e nentëdhjetë e nente mijë e nentëqind e shtatëdhjetë e tete) leke pa TVSH
5. **Fondi limit per nje vendroje/DITORE-** 29497.7 (Njzet e nente mijë e katerqind e nentëdhjetë e shtate pike shtate) lekë pa TVSH
6. **Kohëzgjatja e Marrveshjes Kuader:** 36 muaj

7- **Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:**

Data: 22.01.2018

Ora: 09:00

8- **Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:**

Data: 22.01.2018

Ora: 09:00

**TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
KUJTIM LLAPI**



Public Health Sector