



REPUBLIKA E SHQIPERISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË
DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA E SPITALIT RAJONAL FIER

Nr. _____ Prot.
____/____/2018

Fier, me

Njoftimi i kontrates

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Drejtorja e Spitalit Rajonal Fier
Adresa L. "1 Maj", Rr "Invalidët e Luftës", Fier
Tel/Fax 0355 342 227 61/0355 342 227 61
E-mail spitalifier@shendetesia.gov.al
Faqja e Internetit _____

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kërkesë për propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër : "Materiale imazherie filma dhe solucione"

4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-49776-02-21-2018

5. Fondi limit : 1 096 740 (një milion e nëntëdhjetë e gjashtë mijë e shtatëqind e dyzetë)

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: nga data e lidhjes së kontratës deri më date 15.12.2018

**7. Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 06.03.2018
Ora:10:00**

8. Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 06.03.2018 ora 10 : 00.

Vendi : www.app.gov.al

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

NEVILA SHUKE