



REPUBLIKA E SHQIPERISË
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 Spitali Rajonal Fier
Adresa Lagja "1Maj" Rruga "Invalidet e Luftes"
Tel/Fax 0355 342 227 61
E-mail spitalifier@shendetsia.gov.al
Faqja e Internetit _____
Adresa e Internetit _____

1. Lloji i procedurës se prokurimit: "Kerkese per propozim"

2. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-54491-03-07-2018

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: "Blerje orendi spitalore (shtrat pacienti, stativ, komedina)".

4. Fondi total i kontrates : 7 911 200 (shtatë milion e nëntëqind e njëmbëdhjetë mijë e dyqind) leke pa TVSH

5. Kohëzgjatja e kontrates: 15 (pesëmbëdhjete) dite nga data e lidhjes se kontrates.

6. Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Data 19.03.2018, Ora 12.00.

7. Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Data 19.03.2018, Ora 12.00.

Vendi : www.app.gov.al

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

NEVILA SHUKE