

Njoftimi i kontratës për t'u plotësuar nga Autoriteti Kontraktor, i cili do të publikohet në Buletinin e Njoftimeve Publike

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri	Drejtoria e Sherbimit Spitalor Sarande
Adresa	Sarande
Tel/Fax	085222778
E-mail	vasilmitro@yahoo.com
Faqja në Internet	_____

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kerkese per propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër Blerje Paisje Elektronike

4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-59520-03-29-2018

5. Fondi limit _____

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 10 dite

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

Data: **11/04/2018** (dd/mm/vvvv) Ora: **09:00**

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

Data: **11/04/2018** (dd/mm/vvvv) Ora: **09:00**