



**REPUBLIKA E SHQIPERISE**  
**Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale**  
**Drejtoria e Shërbimit Spitalor M A T**



Adresa : Lagja "Drita" ,Rr.Ibrahim Temo , Burrel , MAT , ALBANIA

Nr. \_\_\_\_\_ Prot.  
2018

Burrel, më 31/ 05/

**FORMULARI I NJOFTIMIT TË KONTRATËS**

**1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor**

Emri Drejtoria e Shërbimit Spitalor Mat  
Adresa Lgj. "Drita", rrg. "Ibrahim Temo" Burrel  
Tel/Fax 0217 23390  
E-mail [roland\\_meta85@yahoo.com](mailto:roland_meta85@yahoo.com)  
Adresa e Internetit \_\_\_\_\_

**2. Lloji i procedurës së prokurimit: "Kërkesë për Propozim"**

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: "Evadim i mbetjeve të Spitalit Mat"**

**4. Numri i referencës së procedurës: REF-72611-05-31-2018**

**5. Fondi limit: 1 200 000 (një milion e dyqind mijë) lekë pa TVSH**

**6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:** Nga data e lidhjes së kontratës me përfundim deri më datë 31.12.2018

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

**Data: 11/06/2018**

**Ora: 11.00**

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

**Data: 11/06/2018**

**Ora: 11.00**



**Public Health Sector**

---