

**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 Rruga “ Onhezmi “ lagja Nr 3  
Tel/Fax 08522354 00355696832360  
E-mail [spitalisarande@shendetesia.gov.al](mailto:spitalisarande@shendetesia.gov.al), [stilianagaziaj@hotmail.com](mailto:stilianagaziaj@hotmail.com),  
Faqja e Internetit \_\_\_\_\_

**2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese Propozim**

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër “Rikonstruksionin e Pediatriisë në Drejtorine e Sherbimit Spitalor Sarande”**

**4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-70614-09-03-2020**

**5. Fondi limit 4,918,148** (kater milion e nenteqind e tetembedhjte mije e njeqind e dyzet e tete) **lekë pa TVSH** dhe **5,901,778** (pese milion e nenteqind e nje mije e shtateqind e shtatedhjte e tete) **lekë me TVSH**

**6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 1 muaj**

**7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 14.09.2020 ora 10:00**

**8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:14.09.2020 ora 10:00**