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	***prokurimespitalisarande@hotmail.com***
Faqja në Internet	_____

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per propozim Mallra me elektronike

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër : ***Furnizim – vendosje e barrierave elektronike ne parkimet e spitalit Sarande.***

4.Numri i referencës së procedurës/lotit : REF-84211-08-30-2018

5. Fondi limit : ***1,730,475 (nje miljon e shtateqind e tridhjete mije e katerqind e shtatedhjete e pese) leke pa tvsh***

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: ***30 dite***

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

Data: **10.09.2018** *(dd/mm/vvvv)* **Ora: 10:00**

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

Data: **10.09.2018** *(dd/mm/vvvv)* **Ora: 10:00**