



## **FORMULARI I NJOFTIMIT SE KONTRATES (Kopje e permblodhur e cila do te publikohet ne buletin)**

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

Emri Drejtoria e Spitalit Rajonal Berat/ Armelin Çili  
Adresa Lagjia Kushtrim Berat  
Tel/Fax tel 05532 234 237/ 0694598444  
E-mail spitaliberat@ministra e shendetesise.gov.al/ [armelin73@gmail.com](mailto:armelin73@gmail.com)  
Faqja e Internetit \_\_\_\_\_

### **2.Lloji i procedures se prokurimit : Proçedure Kerkese per Propozim**

**3.Objekti i kontrates/marrveshjes kuader** : Furnizim me lende ngrohese Pelet

**4.Numeri I references se procedures / REF -96971-12-05-2018**

**5.Fondi Limit** : 7 140 000 leke pa tvsh.

**6.Kohezgjatja e kontrates ose afati kohor per ekzekutim** : Deri ne 31 . 12. 2019

**7.Afati kohor per dorzimin e ofertave ose kerkesave per pjesmarrje;** Deri ne 17/12/2018 Ora 14:00 vendi:  
[www.app.gov.al](http://www.app.gov.al) Spitali Rajonal Berat.

**8Afati kohore per hapjen e ofertave ose kerkesave per pjesmarrje:** Deri ne 17/12/ 2018 Ora 14:00 vendi:  
[www.app.gov.al](http://www.app.gov.al) Spitali Rajonal Berat.

**AUTORITETI KONTRAKTOR  
Eduart BEJKO**