



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA RAJONALE E SHËNDETËSISË KORÇË

Nr. ___ Prot.

Korçë ,më.24.12.2018

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATËS

1.Autoriteti kontraktor, adresa,nr.tel: Drejtoria Rajonale e Shendetësisë Korçë

Rruga: "10 Koriku"lagja nr. 13 tel 082243125

2. Lloji i procedurës se prokurimit:" Kërkesë me Propozim -Mareveshje Kuader"

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër. " Blerje ushqime për shtëpiat mbështetëse

Marreveshje Kuader - me nje operator ekonomik ku te gjitha kushtet jane te percaktuara - me afat 12 muaj

4.Numri i referencës së procedurës : REF-01397-12-24-2018

5. Fondi limit: 1.770.250(njemilon e shtateqind e shtatedhete mije e dyqind e pesedhete) leke pa TVSH

6. Kohëzgjatja e Marrveshjes Kuader: 12 muaj

7. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 04.03.2019 deri.03.03.2020

8- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 11.01.2019 Ora:10:00

9- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 11.01.2019 Ora:10:00

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Mikel LLOGORI