



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHENDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
SPITALI UNIVERSITAR OBSTETRIK - GJINEKOLOGJIK
“MBRETËRESHA GERALDINE”

Nr. _____ Prot.,

Datë __.02.2020

FORMULAR I NJOFTIMIT TE KONTRATES

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

| | |
|--------------------|--|
| Emri | Suela Struga – person pergjegjes S.U.O.GJ “Mbreteresha Geraldine” |
| Adresa | Blv. Zog i I-re, Tirane |
| Tel/Fax | 0682062145 |
| E-mail | suelagjanci@hotmail.com |
| Faqja e Internetit | www.suogjgeraldine.gov.al/ |

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Prokurim Elektronik - Kerkese per Propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: Kaldaja me qira

4. Numri i referencës së procedurës/lotit: REF-50916-02-19-2020

5. Fondi limit: 2.200.000 (dy milion e dyqind mije) leke pa tvsh

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: nga momenti i lidhjes se kontrates deri ne 90 dite kalendarike.

7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 02.03.2020 ora 14:00 ne faqen zyrtare te APP-se, www.app.gov.al.

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 02.03.2020 ora 14:00 ne faqen zyrtare te APP-se, www.app.gov.al.

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Eliona DEMALIAJ