



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
MINISTRIA E SHËNDETËSISË  
INSTITUTI I SHËNDETIT PUBLIK

Nr. Prot

Tirane, me / 09 /2016

Per: Agjensine e Prokurimit Publik(www.app.gov.al)

Lenda: Formulari i njoftimit te kontrates

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

Emri: Instituti i Shendetit Publik

Adresa: Rr. "A. Moisiu" Nr.80, Tirana, Albania.

Tel/Fax: + 355 4 237 47 56 Fax. + 355 42 37 00 58

E-mail

Faqja e Internetit [www.ishp.gov.al](http://www.ishp.gov.al)

**2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkesë për Propozim.**

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër\_Sherbim i leximit primar te mamografive.**

**4. Fondi limit : 2 000 000 (dy milion) leke\_pë TVSH.**

**5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: Afati do te jete duke filluar nga nënshkrimi i kontrates jo me vone se 31/12/2016**

**6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Date 10/10/2016, ora 11.00**

**7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Date 10/10/2016, ora 11.00**

**Titullari i Autoritetit Kontraktor**

Arjan BREGU