

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Drejtoria e Sherbimit Spitalore Tropoje
Adresa Lagjia "Partizani" B. Curri
Tel/Fax _____
E-mail spitalitropoje@shendetesia.gov.al
Faqja në Internet _____

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kerkese për propozim ,me mjete elektronike.

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: Rikonstruksion i nyjeve Hidrosanitare për Spitalin Tropoje.

4. Fondi limit: 1 833 333 (nje milion e teteqind e tridhjete e tre mije e treqind e tridhjete e tre) leke pa Tvsh

5. Burimi i financimit: Buxheti i Shtetit

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 30 dite nga lidhja kontrates.

6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 20.10.2016 ora 10:00 vendi: www.app.gov.al

7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 20.10.2016 ora 10:00 vendi: www.app.gov.al

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
Naile BALIAJ