



**REPUBLIKA E SHQIPERISE
SPITALI RAJONAL VLORE**

**Lagja “ Partizani ”, Spitali Rajonal Vlorë. Tel: +355 33 222657
E-mail: spitalivlore@shendetesia.gov.al**

**Formulari i Njoftimit te Kontrates
SHERBIME**

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Spitali Rajonal Vlore
Adresa Lagja “Partizani”
Tel/Fax 033/ 222 657
E-mail spitalivlore@shendetesia.gov.al
Faqja e Internetit

2. Lloji i procedurës se prokurimit: E hapur

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër : Sherbimi me roje private per nevojat e Spitalit Rajonal Vlore

4. Fondi limit :10 791 627(dhjetë mijë e shtatëqind e nëntëdhjetë e një mijë e gjashtë qind e njëzetë e shtatë) leke pa tvsh

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 15.02.2017 deri 31.12.2017

6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 27/01/2017

7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 27/01/2017

**BRUNILDA MERSINI
D R E J T O R E
TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR**



Public Health Sector
