

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES

SHERBIM

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor:

Emri Spitali Rajnonal Vlorë
Adresa Lagjja "Partizani"
Tel/Fax 033 222 657
E-mail spitalivlore@shendetesia.gov.al
Faqja ne internet _____

2- Lloji i procedures se prokurimit : Kërkesë për propozim

3-Objekti i kontrates/marreveshjes kuader :

"Evadim i mbeturinave te rrezikshme per nevoja te Spitalit Rajonal Vlore"

4-Fondi limit. 2 451 330 (dy milion e katerqind e pesedhete e nje mije e treqind e tridhete)leke pa tvsh.

Nr.	Emertimi I sherbimit	Njesia	Sasia	Cmimi	Vlera
1	Evadimi I mbeturinave te rrezikshme spitalore	kg	8171.1		
	shuma pa tvsh				
	tvsh				
	shuma me tvsh				

5-Kohezgjatja e kontrates ose afati kohor per ekzekutimin : nga lidhja e kontrates deri ne nje afat 3-mujor.

6- Afati kohor per dorezimin e ofertave ose kerkesave per pjesemarrje : 23.03.2017 ora 11.00

7-Afati kohor per hapjen e ofertave ose kerkesave per pjesemarrje : 23.03.2017 ora 11.00

Vendi:

Prokurim elektronik në faqen e internetit: www.app.gov.al

Brunilda Mersini
DREJTORE
TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR