



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

**MINISTRIA E SHËNDETËSISË
SPITALI UNIVERSITAR OBSTETRIK - GJINEKOLOGJIK
“MBRETËRESHA GERALDINE”**

Nr. _____ Prot.,

Datë 23.03.2017

FORMULAR I NJOFTIMIT TE KONTRATES

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri: S.U.O.GJ “Mbreteresha Geraldine”

Adresa: Blv. Zog i I-re, Tirane

Tel/Fax: 003554 222 4878

E-mail:

Faqja e Internetit: www.suogjgeraldine.gov.al/

2. Lloji i procedurës së prokurimit: **Kerkese per Propozim**
3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: **Blerje pajisje spitalore**
4. Fondi limit total: **3.145.000 (tre milion e njeqind e dyzet e pese mije leke pa tvsh)**
5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: **nga momenti i nenshkrimit deri ne 60 dite kalendarike**
6. Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: **03.04.2017 ora 11:00 ne faqen zyrtare te APP-se, www.app.gov.al.**
7. Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: **03.04.2017 ora 11:00 ne faqen zyrtare te APP-se, www.app.gov.al.**

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Blenard NONAJ