



REPUBLIKA E SHQIPERISE
MINISTRIA E SHENDETESISE
DREJTORIA E SPITALIT RAJONAL GJIROKASTER

L. "18 Shtatori ' Albania, Tel+355 084 637 68, Fax- 84 685 81; mail; SpitaliGjirokaster@shendetesia.gov.al

Nr. _____ Prot.

Gjirokaster me ,date: / /2017

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES

(Kopje e permbledhur e cila do te publikohet ne buletinin e APP)

Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Spitali Rajonal Gjirokaster
Adresa _____Lagjia''18 Shtatori''Gjirokaster _____
Tel/Fax +355 8426 3768 & 8426 85 81
E-mail SpitaliGjirokaster@shendetesia.gov.al
Faqja në Internet _____

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: Sherbim me roje private

4. Fondi limit ; 1 832 749 (nje milion e teteqind e tridhete e dy mije e shateqind e dyzet e nente) leke pa TVSH

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: nga nenshkrimi i kontrates ne perfundim deri me 31.12.2017

6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 24.04.2017, ora 10.00

7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:24.04.2017,ora 10.00

DREJTORI

Krenar KULLA