



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

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

Nr. _____ Prot.,

Datë 13.04.2017

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 se prokurimit: Kerkese per Propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: Evadim mbetje te rrezikshme

4. Fondi limit: 1.207.430 (nje milion e dyqind e shtate mije e katerqind e tridhete leke pa TVSH

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: nga momenti i lidhjes se kontrates deri 31.12.2017

**6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:
24/04/2017 Ora: 11:00, ne faqen zyrtare te APP-se, www.app.gov.al.**

**7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:
24/04/2017 Ora: 11:00, ne faqen zyrtare te APP-se, www.app.gov.al.**

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Blenard NONAJ