

**Njoftimi i kontrates për t'u plotësuar nga Autoriteti Kontraktor , i cili do të publikohet në Buletinin e Njoftimeve Publike**

**1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor**

Emri **Drejtoria e Sherbimit Spitalor Sarande**  
Adresa Rruga “ ONHEZMI “  
Tel/Fax 00355-852-22778  
E-mail ***xhenishehu@yahoo.com***  
Faqja në Internet \_\_\_\_\_

**2. Lloji i procedurës se prokurimit: Tender i hapur – sherbime me elektronike**

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër : Evadimi i mbetjeve spitalore**

**4. Fondi limit 890,900 ( teteqind e nenedhjete mije e nendeqind ) leke**

**5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 7 muaj ose deri 31.12.2017**

**6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 15.05.2017**

**7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 15.05.2017**

**Public Health Sector**