



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
MINISTRIA E SHËNDETËSISË  
INSTITUTI I SHËNDETTIT PUBLIK

Nr. Prot Tirane, me / 04/2017

**Per:** Agjensine e Prokurimit Publik(www.app.gov.al)

**Lenda:** Formulari i njoftimit te kontrates

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

Emri **Instituti i shendetit Publik**  
Adresa Rr. Aleksander Moisiu, nr. 80  
Tel/Fax +42374756  
E-mail \_\_\_\_\_  
Faqja e Internetit www.ishp.gov.al

**2. Lloji i procedurës se prokurimit:** Kërkesë për propozim

**3. Objekti i kontratës:** Shtypshkrime, revista mjeksore, buletini, fletpalosje etj.

**4. Fondi limit:** 1 190 330 (njemilion e njeqind e nentedhete e treqind e tridhete ) leke\_pa TVSH.

Public Health Sector

**5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:** duke filluar nga nenshkrimi i kontrates, por jo me vone se 31/12/2017

**6. Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:** 05/05/2017 Ora: 11:00

**7. Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:** 05/05/2017 Ora: 11:00

**Kryetari i Autoritetit Kontraktor**

Arjan BREGU