

**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**

1.1 Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Klinika Stomatologjike Universitare - Tirane

Adresa Rruga e Dibres , prane Spitalit Universitar “ Nene Tereza” Tirane,

Tel/Fax 003554375265

E-mail -

Faqja e Internetit \_\_\_\_\_

**2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per Propozim**

**3.Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: Blerje Ilaçe Stomatologjike per vitin 2017**

**4. Fondi limit** 3 333 333 (tre milion e treqind e tridhjetë e tre mije e treqind e tridhjetë e tre) lekë pa tvsh.

**5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:** 60 dite nga nenshkrimi i kontrates

**6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Data: 04/05/2017 Ora: 10:00**

**7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Data: 04/05/2017 Ora: 10:00**

