

Nr. _____ Prot.

Durrës më, ___/___/2017

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	Spitali Rajonal Durres
Adresa	Lagja nr.8, Rr.A.Goga, Durres
Tel/Fax	+355 52-23358
E-mail	SpitaliDurrës@shendetesia.gov.al
Faqja e Internetit	www.srd.gov.al

2. Lloji i procedurës se prokurimit:

Kërkesë për Propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër:

“Shërbim i Mirëmbajtjes aparaturave Mjekësore për SRD”

4. Fondi limit 4'998'720 (katër milion e nëntëqind e nëntëdhjetë e shtatëqind e njëzetë) lekë pa TVSH

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: nga nënshkrimi i kontratës me përfundim më 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

Alban Ramohitaj

DREJTOR i Spitalit Rajonal Durres