

Njoftimi i kontratës 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 “ lagja Nr 3
Tel/Fax 08522354 00355696832360
E-mail spitalisarande@shendetesia.gov.al, stilianagaziaj@hotmail.com,
Faqja e Internetit _____

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese Propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër “Rikonstruksionin e Pediatriisë në Drejtorine E Sherbimit Spitalor Sarande”

4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-79280-11-19-2020

5. Fondi limit 4,918,148 (kater milion e nenteqind e tetembdhjete mije e njeqind e dyzet e tete) **lekë pa TVSH** dhe **5,901,778** (pese milion e nenteqind e nje mije e shtateqind e shtatedhjete e tete) **lekë me TVSH**

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 1 muaj

7-Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:02.12.2020 ora 10:00

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje : 02.12.2020 ora 10:00