

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

Emri Spitali Rajonal Vlore  
Adresa Lagja “ Partizani “  
Tel/Fax 033 / 222 657  
E-mail [spitalivlore@shendetesia.gov.al](mailto:spitalivlore@shendetesia.gov.al)  
Personi pergjegjes Fjona Ribaj  
E-mail fjona.ribaj@gmail.com

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

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër ”Blerje doreza ekzaminimi delegim nga MSHMS për nevoja të Spitalit Rajonal Vlorë ” Marrëveshje Kuadër me një operatorë ekonomik - me afat 1 vjeçar (12 muaj) .**

**4.Numri i referencës së procedurës/lotit** REF-84121-01-15-2021

**5. Fondi limit/Vlera e pritshme e kontratës:** 2 490 000 ( dy milion e katërqind e nëntëdhjetë mijë) lekë pa TVSH

**6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:** 12 muaj nga nënshkrimi i MK

**7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:** 29/01/2021

**8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:** 29/01/2021