

**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 Drejtoria Rajonale e Operatorit të Shërbimeve të Kujdesit Shëndetësor Vlorë  
Adresa Lgj: "15 Tetori", Rr: "Mitaq Sallata"  
Tel/Fax 0695533990  
E-mail DROSHKSHVlore@shendetesia.gov.al  
Faqja në Internet \_\_\_\_\_

**2. Lloji i procedurës së prokurimit: Marrëveshje Kuadër, Procedurë e hapur**

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: Shërbimi i ruajtjes dhe sigurisë” Marreveshje Kuadër - me një operator ekonomik ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara - me afat 36 muaj**

**4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-88100-02-23-2021**

**5. Fondi limit: 10 935 270.00** (Dhjetë milion e nëntëqind e tridhjetë e pesë mijë e dyqind e shtatëdhjetë) **lekë pa TVSH**

**6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 36 muaj**

**7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 19/03/2021**

**8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 19/03/2021**

**Zyrtari i Autorizuar nga Autoriteti Kontraktor**

**Lediona Aliaj**