

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 Vlore
Adresa	Lagja “ Partizani “
Tel/Fax	033 / 222 657
E-mail	spitalivlore@shendetesia.gov.al
Personi Pergjegjes	Fjona Ribaj
Tel	0692241369
Email	fjona.ribaj@gmail.com

2. Lloji i procedurës se prokurimit: E Hapur

3. Numri i referencës së procedurës/lotit_REF-89652-03-10-2021

4. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër“Blerje aparat anestezie per nevoja te Spitalit Rajonal Vlorë”

5. Fondi limit10 002 390 (dhjete milion e dy mije e treqind e nentedhjete) leke pa TVSH.

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: Brenda 7 ditëve kalendarike nga data e lidhjes se kontrates

7. Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 06/04/2021

8. Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 06/04/2021