



## FORMULARI I NJOFTIMIT SE KONTRATES (Kopje e permblodhur e cila do te publikohet ne buletin)

### 1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Drejtoria e Spitalit Rajonal Berat/ Armelin Çili  
Adresa Lagjia Kushtrim Berat  
Tel/Fax tel 05532 234 237/ 0694598444  
E-mail spitaliberat@ministria e shendetesise.gov.al/ [armelin73@gmail.com](mailto:armelin73@gmail.com)  
Faqja e Internetit \_\_\_\_\_

### 2.Lloji i procedures se prokurimit : Proçedure Kerkese per Propozim

3.Objekti i kontrates/marrveshjes kuader : Mirembajtje aparatura Sonde Abdominale CA421

4.Numeri I references se procedures / REF – 91499-10-25-2018

5.Fondi Limit : 360 000 lekepa tvsh.

6.Kohezgjatja e kontrates ose afati kohor per ekzekutim : Deri ne 31 . 12. 2018

7.Afati kohor per dorzimin e ofertave ose kerkesave per pjesmarrje; Deri ne 06/11/2018 Ora 15:00 vendi:  
[www.app.gov.al](http://www.app.gov.al) Spitali Rajonal Berat.

8Afati kohore per hapjen e ofertave ose kerkesave per pjesmarrje: Deri ne 06/11/ 2018 Ora 15:00 vendi:  
[www.app.gov.al](http://www.app.gov.al) Spitali Rajonal Berat.

**AUTORITETI KONTRAKTOR**  
**Eduart BEJKO**