



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@ministra e shendetesise.gov.al/ armelin73@gmail.com
Faqja e Internetit _____

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

3.Objekti i kontrates/marrveshjes kuader : Blerje EKG

4.Numeri I references se procedures / NR REF-54702-03-19-2020

5.Fondi Limit : 928 000 (Nenteqindenjetezetetemije) lekë pa TVSH.

6.Kohezgjatja e kontrates ose afati kohor per ekzekutim : 30 dite nga data e nënshkrimit të kontrates.

7.Afati kohor per dorzimin e ofertave ose kerkesave per pjesmarrje; Deri ne 03.04.2020 Ora 10:00 vendi: www.app.gov.al Spitali Rajonal Berat.

8. Afati kohor per hapjen e ofertave ose kerkesave per pjesmarrje: Deri ne 03.04. 2020 Ora 10:00 vendi: www.app.gov.al Spitali Rajonal Berat.

**AUTORITETI KONTRAKTOR
Edlira SHKEMBI**