

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 E SHERBIMIT SPITALOR SARANDE***

Adresa ***Rruga " Onhezmi " lagja Nr 3***

Tel/Fax ***00355 85 222772; 22354***

E-mail ***prokurimespitalisarande@hotmail.com***

Faqja e Internetit : _____

Adresa e Internetit _____

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kerkese per Propozim- sherbime me elektronike

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër : Sherbimi i evadimit te mbetjeve te rrezikshme spitalore .

4. Numri i referencës së procedurës/lotit : : REF-98070-12-12-2018

5. Fondi limit : 3,120,000 (Tre milion e njeqind e njezete mije) leke.

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:12 (dymbëdhjete) muaj.

7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 24.12.2018. Ora 11:00

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 24.12.2018. ora 11 :00