



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

**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 Berat/ Armelin Çili  
Adresa Lagjia Kushtrim Berat  
Tele/fax 0035/32-34 237 / 0694598444  
E-mail spitaliberat@shendetesia.gov.al / [armelin73@gmail.com](mailto:armelin73@gmail.com)  
Adresa e Internetit

**2. Lloji i procedurës se prokurimit:** Kërkesë për propozim

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër:** “*Sherbimi i Ruajtjes Private*” – Marrëveshje Kuader - me nje operator ekonomik ku te gjitha kushtet jane te percaktuara - me afat 12 muaj

**4. Numri i referencës së procedurës/lotit:** NR REF- \_\_\_\_\_

**5. Fondi i Marrveshjes Kuader per 12 muaj- 6 320 529 leke pa TVSH**

**6. Fondi limit per dy vendroje/Muaj- 526710.7 lekë pa TVSH**

**7. Kohëzgjatja e Marrveshjes Kuader: 12 muaj.**

**8. Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:**

**Data 28.03.2019 ora 12.00**

**9. Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:**

**Data 28.03.2019 ora 12.00**

**AUTORITETI KONTRAKTOR  
Eduart BEJKO**