



**MINISTRIA E SHËNDETËSISË
DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA E SPITALIT PSIKIATRIK**

Nr. _____ prot.
____.____.2019

Vlorë, më

FORMULAR NJOFTIM KONTRATE

1.1 Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Spitali Psikiatrik “Ali Mihali” Vlore

Adresa Rr. Pelivan Leskaj, Vlore

Tel/Fax 033 205105

Pergjegjes per Prokurimet Rudina Braka 0698797573

E-mail s_psikiatrik_vl@yahoo.it

Faqja e Internetit _____

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kërkesë për Propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër Blerje Kite dhe Reagente per laboratorin”
Loti 2: Hemokromi, për nevoja të Spitalit Psikiatrik “Ali Mihali” Vlorë

4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-22163-05-15-2019

5. Fondi limit 309,720 (Treqind e nëntë mijë e shtatëqind e njëzetë) leke pa TVSH

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:

Me lidhjen e kontrates deri ne 31.12.2019

7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

Data 27/05/2019 (dd/mm/vvvv) Ora: 10:00

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

Data 27/05/2019 (dd/mm/vvvv) Ora: 10:00

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
OLTA GANAJ