

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES SHERBIME

1.Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor:

Emri Spitali Rajnonal Vlorë
Adresa Lagjja "Partizani"
Tel/Fax 033 222 657
E-mail spitalivlore@shendetesia.gov.al
Faqja ne internet _____

2- Lloji i procedures se prokurimit : *Procedure e hapur*

3-Objekti i kontrates/marreveshjes kuader : " Shërbimit të Lavanderisë dhe Hotelerisë në Spitalin Rajonal Vlorë për një periudhë 4-vjecare. "

4-Fondi limit. : **195 523 200** (njqind e nentedhjete e pese milion e pesqind e njezete e tre mije e dyqind) **lekë pa TVSH**

5-Kohezgjatja e kontrates ose afati kohor per ekzekutimin : nga data e lidhjes se kontrates per nje periudhe 4-vjecare

6- Afati kohor per dorezimin e ofertave ose kerkesave per pjesemarrje : 28.10.2016 ora 10.00

7-Afati kohor per hapjen e ofertave ose kerkesave per pjesemarrje : 28.10.2016 ora 10.00

Vendi:

Prokurim elektronik në faqen e internetit: www.app.gov.al

Brunilda Mersini
DREJTORE
TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR