



REPUBLIKA E SHQIPERISE
MINISTRIA E SHENDETESISE
**DREJTORIA SHERBIMIT SPITALOR “DR.STEFAN GJONI”
KRUJE**

Rruga Nene Tereza,Lagjia nr 1, Kruje, Albania TEL: +355 511 2 2006

Nr. _____prot.

Kruje me ____/____/2017

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATËS

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Drejtoria e Sherbimit Spitalor “DR.STEFAN GJONI” Kruje
Adresa **Lagja nr. 1 Rr. “ Nene Tereza”Kruje**
Tel **0682045888, 0693722273**
E-mail **spitalikruje@shendetesia.gov.al**

2. Lloji i procedurës se prokurimit: Kerkese per propozim.

3. Objekti i kontratës : Rikostruksion i banjove te spitalit Kruje

1. Fondi limit : 1.920.024(nje milion e nenteqind e njezet mije e njezet e kater) leke pa TVSH

5. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 60 dite nga lidhja e kontrates

6- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 29/05/2017

7- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 29/05/2017

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

ARBER KURTAJ