

**FORMULARI I PUBLIKIMIT TE NJOFTIMIT TE  
KONTRATËS SE NËNSHKRUAR**

**1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor**

Emri **Spitali Universitar i Traumes**  
Adresa **Rr. "Lord Bajron" Laprake, Tirane**  
Tel/Fax **+355 4 2 357356**  
E-mail **spitalitraumes@shendetesia.gov.al**  
Faqja në Internet \_\_\_\_\_

**2. Lloji i procedurës: Kerkese per propozim**

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër :Blerje medikamente mjeksore per Sherbimin e Urgjences Ambulatore prane SUT-se**

**4. Fondi limit: 1 152 555 (një milion e njëqind e pesëdhjetë e dy mijë e pesëqind e pesëdhjet e pesë) lekë pa TVSH**

**5. Vleratotalepërfundimtare e kontratës (duke përfshirëlotetdheopsionet):**

Vlera **690,244(me TVSH)** Monedha **Leke**

**Public Health Sector**

**6. Numri i Kontratës: Nr. 107/10Data e Kontratës 15.06.2016**

**7. Emri dhe adresa e kontraktorit**

Emri **ALDOSCH FARMA**  
Nr. NIPT **K31503045V**  
Adresa: **Rr."Myslym Keta" Ish – Antibiotiku, Tirane**

**Gjovalin BUSHI  
DREJTOR**

[Drejtuesi i autoritetit kontraktor]