



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE  
OPERATORI I SHËRBIEMEVE TË KUJDESIT SHËNDETËSOR  
SPITALI RAJONAL SHKODER

Nr. \_\_\_\_\_ prot.

Shkoder, me \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2023

**NJOFTIMI I SHKURTUAR I KONTRATËS**

*(Për t'u plotësuar nga Autoriteti/Enti Kontraktor, për publikim në*

*Buletinin e Njoftimeve Publike)*

**1. Emri dhe adresa e Autoritetit/Entit Kontraktor:**

Emri Spitali Rajonal Shkoder  
Adresa Rr.Kole Heqimi Nr.11  
Tel/Fax +355694403014  
E-mail [belma.basha@outlook.com](mailto:belma.basha@outlook.com)  
Faqja në Internet [www.srshkoder.org](http://www.srshkoder.org)

**2. Lloji i procedurës së prokurimit: Procedure e Hapur**

**3. Numri i referencës së procedurës /Lotit: REF- 63411-03-24-2023**

**4. Objekti i kontratës / Marrëveshjes Kuadër: “Blerje alteplase 50 mg Flakon (Pluhur+Hollues)”, Marrëveshje Kuadër me një operatorë ekonomik- ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara - me afat 24 muaj”.**

**5. Fondi limit:11,983,285.00 (njembedhjetemilion e nenteqind e tetedhjete e tremije e dyqind e tetedhjete e pese) Lekë pa TVSH.**

**6. Kohëzgjatja e kontratës/marrëveshjes kuadër ose afati për zbatimin e saj: 24 muaj nga nenshkrimi i marreveshjes kuader**

**7. Afati i fundit për paraqitjen dhe hapjen e ofertave: 12.04.2023 Ora: 10:00.**

**TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR**

Senad HALLUNAJ

