



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
OPERATORI I SHERBIMEVE TE KUJDESIT SHËNDETËSOR
SPITALI RAJONAL SHKODER

Nr. _____ prot.

Shkodër, më _____.____.2024

Njoftimi i shkurtuar i Kontratës

(Për t'u plotësuar nga Autoriteti/Enti Kontraktor, për publikim në
Buletinin e Njoftimeve Publike)

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:	Rruga Kole Heqimi 11,Shkoder
Tel/Faks:	0672192253
E-mail:	spitalishkoder@shendetesia.gov.al brixhildalazri@yahoo.com
Adresa e ueb-faqes:	www.spitalirajonalshkoder.gov.al
Personi/at përgjegjës për prokurimin: (emri, e-mail)	Brixhilda Lazri brixhildalazri@yahoo.com

2. Lloji i procedurës së prokurimit: E hapur e thjeshtuar

3. Numri i referencës së procedurës /Lotit: REF-13293-07-16-2024

4. Objekti i kontratës / Marrëveshjes Kuadër: Riparim e mirembajtje impianistike

5. Fondi limit: 7,956,694.23(shtatemiljon e nenteqind e pesedhete e gjashte mije e gjashteqind e nentedhete e kater.23)Lekë pa TVSH.

6. Kohëzgjatja e kontratës/marrëveshjes kuadër ose afati për zbatimin e saj: 12 MUAJ nga neshkrimi i draft marrëveshjes kuader

7. Afati i fundit për paraqitjen dhe hapjen e ofertave: 29.07.2024 ora 10:00

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Senad HALLUNAJ