

OPERATORI I BLERJEVE TË PËRQËNDRUARA

Nr. _____ prot.

Tiranë, më _____.____.2025

Formulari i Njoftimit të Kontratës (Mini-kontratës) së Nënshkruar

1. Emri dhe adresa e Autoritetit /Enti Kontraktor

Emri	Spitali Rajonal Vlore
Adresa	Lagja “Partizani”
Tel/Faks	033/222657
E-mail	spitalivlore@shendetesia.gov.al
Ueb-faqe	http://www.spitalirajonalvlore.gov.al/

2. Lloji i procedurës: Procedure e Hapur mbi Kufirin e Lartë Monetar, Marrëveshje kuadër me një operator ekonomik, ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara

3. Objekti i kontratës: “Shërbimi gatimi dhe shpërndarje ushqimi në Spitalin Rajonal Vlorë”.

4. Numri i referencës së procedurës / Lotit: REF-27377-10-31-2024

5. Fondi Limit: 108,068,680.32 (Njëqind e tetë million e gjashtëdhjetë e tetë mijë e gjashtëqind e tetëdhjetë pik tridhjetë e dy) **lekë pa TVSH.**

6. Data e Publikimit në SPE të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit:

Buletini Nr.3, datë 20 Janar 2025

7. Vlera totale përfundimtare e mini-kontratës (përfshirë Lotet, optionet dhe nënkontraktimin):

	29,659,260		
Vlera	(Njëzet e nëntë milion e gjashtëqind e pesëdhjetë e nëntë mijë e dyqind e gjashtëdhjetë) (me TVSH)	Monedha	Lekë

Vlera e nënkontraktimit _____ me TVSH Monedha _____

8. Data e nënshkrimit të mini-kontratës: 31.01.2025

9. Emri dhe adresa e Kontraktorit

Emri “SILVER” SHPK

Adresa Njësia Bashkiake nr.5, Rruga Bajram Curri, Pallati Palma e Arte, Kati 1-re, Tiranë

Numri i NIPT K88010301S

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR