



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË
DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA E SPITALIT PSIKIATRIK

Vlorë, më _____.____.2024

Shtojca 22

[Shtojcë për tu plotësuar nga Autoriteti/Enti Kontraktor për publikim në Buletinin e Njoftimeve Publike]

Formulari i Njoftimit të Kontratës së Nënshkruar

1. Emri dhe adresa e Autoritetit Kontraktor

Emri Spitali Psikiatrik “Ali Mihali”
Adresa Lgj.“10 Korriku” Rr.“Ibrahim Avdullahu”
Tel/Faks +355 (0) 33 205-105
E-mail s_psikiatrik_vl@yahoo.it
Ueb-faqe _____

2. Lloji i procedurës: E Hapur e Thjeshtuar

3. Objekti i kontratës Blerje medikamente

4. Numri i referencës së procedurës / Lotit REF- 16642-08-20-2024

5. Fondi Limit: 331,742 (Treqind e tridhjet e një mijë e shtatëqind e dyzet e dy) lekë pa TVSH.

6. Vlera totale përfundimtare e kontratës (përfshirë Lotet, opsionet dhe nënkontraktimin):

Vlera	<u>325,100.00</u> (me TVSH)	Monedha	Leke
-------	--------------------------------	---------	-------------

Vlera e nënkontraktimit _____ me TVSH Monedha _____

7. Data e nënshkrimit të kontratës 12.09.2024

8. Emri dhe adresa e Kontraktorit / nënkontraktorit

Emri “Pharma Plus sh.p.k”
Adresa Rruga: “Pavarësia”, ndërtesa: Nr.1, Kati I-rë, Zyra 170, Mezez, Kashar, Tiranë
Numri i NIPT-it L61424012N

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR / ZYRTARI AUTORIZUAR

Loreta Balaj