

NJOFTIMI I SHKURTUAR I KONTRATËS

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

1. Emri dhe adresa e Autoritetit/Entit Kontraktor:

Emri Drejtoria e Spitalit Rajonal Gjirokaster

Adresa Lagjia''18 Shtatori'' Gjirokaster

Tel/Faks SpitaliGjirokaster@shendetesia.gov.al

E-mail www.spitaligjirokaster.org

Personi pergjegjes: Luljeta Koxhioni

E-mail luljeta.koxhioni@shendetesia.gov.al

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

3. Numri i referencës së procedurës /Lotit: REF- 57150-08-05-2025

4. Objekti i kontratës / Marrëveshjes Kuadër : “Mirembajtja e pajisjeve te medha mjekesore “Full risk”, Marrëveshje kuader me nje operator ekonomik, ku te gjitha kushtet jane te percaktuara- me afat 1 vjecar (12 muaj)”.

5. Kodi sipas Fjalorit të Përbashkët të Prokurimit (FPP): Shërbime mirëmbajtjeje -98341110-9

6. Fondi limit: 3,900,000 (Tre milionë e nëntëqind mijë), Lekë pa TVSH.

7. Kohëzgjatja e kontratës/marrëveshjes kuadër ose afati për zbatimin e saj: 12 muaj

8. Afati i fundit për paraqitjen dhe hapjen e ofertave: 18.08.2025 Ora: 13:30

9. Procedurë e Rishpallur:

Po

☐

Jo

X

Nëse është një procedurë e rishpallur, ju lutemi plotësoni të dhënat identifikuese të procedurës së anuluar:

a) Numri i referencës në sistemin e prokurimit elektronik të procedurës së anuluar të prokurimit _____

b) Objekti i prokurimit të procedurës së anuluar të prokurimit _____

c) Fondi limit i procedurës së anuluar të prokurimit _____ (shuma , monedha)