



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË
DHE MBROJTJES SOCIALE
INSTITUTI I SHËNDETIT PUBLIK

Nr. _____ prot.

Tiranë, më _____ 2019

Formular i Njoftimi i Kontrates

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri INSTITUTI I SHËNDETIT PUBLIK
Adresa Rruga Aleksandër Mosiu Nr.80, Tiranë
Tel/Fax 00 355 4 2374 756/ 00355 42 370058
E-mail ishp@shendetesia.gov.al
Faqja e Internetit www.ishp.gov.al

Të dhënat e personit përgjegjës:

Emri Darling Hoxha
Adresa Rr. "Aleksander Moisiu" Nr. 80, Tiranë
Tel/Fax 042372689
E-mail darlihoxha@yahoo.com

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kerkese per propozim me mjete elektronike –
Marreveshje kuader me nje operator ekonomik ku te gjitha kushtet jane te percaktuara

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: "Ruajtja me roje private" e ambienteve të ISHP-së – Marreveshje Kuader - me nje operator ekonomik ku te gjitha kushtet jane te percaktuara - me afat 12 muaj

4. Numri i referencës së procedurës :

5. Fondi i Marreveshjes Kuader per 12 muaj : 6 864 034.83 (gjashtëmilion e tetëqind e gjashtedhjetë e katërmije e tridhjetë e katër pikë 83) lekë pa TVSH.

6. Kohëzgjatja e Marreveshjes Kuader: 12 muaj

**7. Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Data 11.02.2019
Ora 10:00**

**9. Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Data 11.02.2019
Ora 10:00**

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
Albana Fico