



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETESISË DHE MBROJTJES SOCIALE
SPITALI RAJONAL LEZHË

Nr. ____ Prot.

Date 08.03.2019

NJOFTIMI I KONTRATES

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Spitali Rajonal Lezhe
Adresa Lagja : Varosh
Tel/Fax 021523421
E-mail spitalilezhe@shendetesia.gov.al
Adresa e Internetit srlezhe.gov.al

Emri dhe adresa e personit përgjegjës:

Emri Rajmonda Huba
Adresa Lezhë
Tel/Fax 0699160691
E-mail rajmondahuba@yahoo.com

2. Lloji i procedurës së prokurimit: E HAPUR

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: “ Rikonstruksion në spitalin Lezhë dhe shtesë për Maternitetin Lezhë , faza e parë ndertimi i maternitetit të ri ”.

4. Numri i referencës së procedurës/lotit: REF-12864-03-08-2019

5. Fondi limit: 294,727,590.00 (dyqind e nentëdhjetë e katër milion e shtatëqind e njëzetë e shtatë mijë e pesëqind e nentëdhjetë) lekë pa TVSH

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: duke filluar nga date e dorëzimit të sheshit të ndertimit nga mbikeqyresi i punimeve, me afat 24 muaj .

7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Data: 11/04/2019, Ora: 10:00

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: Data: 11/04/2019, Ora: 10:00

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
Leon KAZA