



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

Nr. _____ Prot.

Tiranë, më _____ 2019

Formula i njoftimit te kontrates

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Seksioni 1. Autoriteti Kontraktor

1.1 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 se prokurimit: Procedurë e hapur me mjete elektronike – Marrevëshje kuadër me një operator ekonomik ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara.

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër - "Mirëmbajtje e makinave lëvizese të mamografisë" – **Marrëveshje Kuadër** - me një operator ekonomik ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara - me afat 12 muaj nga nënshkrimi i Marrëveshjes Kuadër.

4. Numri i referencës së procedurës REF-16472-04-03-2019

5. Fondi limit 9 144 000(nëntëmilion e njëqind e dyzetë e katërmijë)lekë pa TVSH.

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 12 muaj.



7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 30.04.2019 ora 11:00 .

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje: 30.04.2019 ora 11 :00 .

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
Albana Fico

