

FORMULARI I PUBLIKIMIT TË NJOFTIMIT TË KONTRATËS SË NËNSHKRUAR

I. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Qendra Kombëtare e Urgjencës Mjekësore

Adresa Rruga Lord Bajron, pranë Spitalit të Traumës, Tiranë

Tel/Fax _____

E-mail _____

Adresa në Internet _____

2. Lloji i procedurës: **Kërkesë për propozim**

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër Sigurimi i ndërtesës, zyrave aseteve të luajtshme dhe të paluajtshme të QKUM-së.

4. Fondi limit **2.000.000** (dy milion)lekë paTVSH _____

I financuar nga Buxheti i Shtetit

5. Vlera totale përfundimtare e kontratës (duke përfshirë lotet opsionet dhe nenkontraktimin):
Vlera: **1.992.000** (njëmilion e nëntëqind e nëntëdhjetë e dy mijë) (pa TVSH)

6. Data e lidhjes së Kontratës **05/04/2017**

Public Health Sector

7. Emri dhe adresa e kontraktorit

Emri ALB-SIGURACION (ALBSIG)

Adresa Rruga "George Bush", Pall 10, Tiranë

Tel/Fax _____

E-mail _____

Adresa e Internetit _____