



OPERATORI I BLERJEVE TË PËRQËNDRUARA

Nr. _____ prot.

Tiranë, më _____.____.2024

Formulari i Njoftimit të Kontratës së Nënshkruar

1. Emri dhe adresa e Autoritetit /Enti Kontraktor

Emri Spitali Psikiatrik “Ali Mihali” Vlorë
Adresa Rruga “Pelivan Leskaj”, Vlorë
Tel/Faks 033 205105
E-mail spvlore@shendetesia.gov.al
Ueb-faqe

2. Lloji i procedurës: Procedure e kufizuar mbi kufirin e larte monetar, Marrëveshje kuadër me një operator ekonomik, ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara

3. Objekti i kontratës: **Loti 1:** “Shërbim i lavanderisë dhe zëvendësimit me inventar të imët e Spitalit Psikiatrik “Ali Mihali”

4. Numri i referencës së procedurës / Lotit: REF-10376-06-21-2024

5. Fondi Limit: 152,790,400 (njëqind e pesëdhjetë e dy milion e shatëqind e nëntëdhjetë mijë e katërqind) lekë pa TVSH, ose 1,523,485.89 (një milion e pesëqind e njëzet e tremijë e katërqind e tetëdhjetë e pesë pikë tetëdhjetë e nëntë) Euro pa TVSH.

6. Vlera totale përfundimtare e kontratës (përfshirë Lotet, opsionet dhe nënkontraktimin):

50,638,609.69

(pesëdhjetë milion e gjashtë qind e tridhjetë e tetë mijë e gjashtë qind e nëntë pikë gjashtëdhjetë e nëntë)
(me TVSH)

Vlera

Monedha **Lekë**

Vlera e nënkontraktimit _____ me TVSH Monedha _____

7. Data e nënshkrimit të kontratës: 11.11.2024

8. Emri dhe adresa e Kontraktorit

Emri "AGS" SH.P.K
Adresa Rr. "Faik Konica", Pll. Golden Park Residence, Hyrja nr. 1, Tiranë.
Numri i NIPT K62121038G

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR