



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MIRËQENIES SOCIALE
SPITALI RAJONAL “MEMORIAL” FIER
DREJTORIA JURIDIKE DHE PROKURIMEVE

Nr. _____ Prot.

Fier, më _____.____.2026

Formulari i Njoftimit të Kontratës së Nënshkruar

1. Emri dhe adresa e Autoritetit /Enti Kontraktor

Emri SPITALI RAJONAL “MEMORIAL” FIER
Adresa Qendër Afrim i Ri, Rruga “Daullas Grecalli” Nr. 17, Fier,
Tel/Faks 034 22 99 76
E-mail spitalimemorialfier@shendetesia.gov.al
Ueb-faqe <https://srmemorial-fier.al>

2. Lloji i procedurës:

“**Procedure e Hapur mbi kufirin e lartë monetar**” nëpërmjet marrëveshjes kuadër me një operatorë ekonomik (një OE të vetëm për secilin lot), ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara, me afat të Marrëveshjes Kuadër 12 muaj”

3.Objekti i kontratës: Loti 4: “Mirëmbajtje “Full Risk” për Autoklavat Eryigit/ Goldberg **ose ekuivalent**” për Spitalin Rajonal “Memorial” Fier”.

4. Numri i referencës së procedurës: Loti 4: REF-69889-11-21-2025.

5.Fondi Limit: Loti 4: me fond limit në vlerën: **7,200,000** (shtatë milion e dyqind mijë) lekë PA TVSH ose **74,526.45** (shtatëdhjetë e katër mijë e pesëqind e njëzet e gjashtë pikë dyzet e pesë) Euro pa TVSH.

6. Data e Publikimit në SPE të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit: 12.01.2026.

¹Data e Publikimit në Buletinin e Njoftimeve Publike të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit: **Buletini Nr. 5 datë 19 Janar 2026.**

¹ Në rastin e procedurave të prokurimit që zhvillohen në rrugë shkresore, plotësohet vetëm data e publikimit të këtij njoftimi në BNJP

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

Vlera	<u>8 639 996.76</u> (me TVSH)	Monedha	<u>Leke me Tvsh</u>
-------	----------------------------------	---------	---------------------

8. Emri dhe adresa e Kontraktorit

Emri “Medical Consulting Albania”

Adresa : Rruga e Dibrës, Ap “A-4” Kati 1, Zona Kadastrale 8120 Tiranë.

Numri NIPT-it : **M42023018A**

OE/BOE me nänkontraktor

$$PO \quad \square \quad JO \quad X$$

Nëse po, të jepen dhënat _____

(Emrat e nënkontraktorëve, Nipt-et, % e nënkontraktimit)

Vlera e nënkontraktimit *me TVSH* Monedha

8. Data e nënshkrimit të Mini - kontratës (afati i ekzekutimit të kontratës: 09.02.2026

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR