



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

**MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MIRËQENIES SOCIALE
OPERATORI I SHËRBIMEVE TË KUJDESIT SHËNDETËSOR
DREJTORIA E SPITALIT RAJONAL GJIROKASTËR**

Formulari i Njoftimit të Kontratës së Parë Nënshkruar

1. Emri dhe adresa e Autoritetit /Enti Kontraktor

Emri Drejtoria e Spitalit Rajonal Gjirokastrë
Adresa Lagjia “18 Shtatori”, Gjirokastrë
Tel/Faks +35584263768
E-mail SpitaliGjirokastrë@shendetesia.gov.al

2. Lloji i procedurës: “Procedurë e hapur mbi kufirin e lartë monetar” Marrëveshje kuadër me disa operatorë ekonomikë, ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara, ku për secilin lot do të shpallet një operator ekonomik fitues

3. Objekti i kontratës Loti 2: “Mirëmbajtja e mjeteve të transportit për Drejtorinë Rajonale të Spitalit Gjirokastrë”

4. Numri i referencës së procedurës / Lotit REF-69829-11-21-2025

5. Fondi Limit 4,211,119 (katër milion e dyqind e njëmbëdhjetë mijë e njëqind e nëntëmbëdhjetë) lekë pa tvsh

6. Data e Publikimit në SPE të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit: 28.01.2026

¹Data e Publikimit në Buletinin e Njoftimeve Publike të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit: Buletini Nr. 10 datë 02 Shkurt 2026

7. Vlera totale përfundimtare e kontratës së parë të nënshkruar :

Vlera	3,062,952 (tre milion e gjashtëdhjetë e dy mijë e nëntëqind e pesëdhjetë e dy) (me TVSH)	Monedha	Leke
-------	---	---------	------

8. Emri dhe adresa e Kontraktorit

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

ALSTEZO sh.p.k

NIPT : J63208420N

Adresa: Fier, Fier, Lagjia Kryengritja e Fierit

OE/BOE me nënkontraktor

PO ☐ **JO** ☒

Nëse po, të jepen dhënat _____

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

Vlera e nënkontraktimit _____ me TVSH Monedha _____

8. Data e nënshkrimit të kontratës: 16.02.2026