

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 larte monetar”, ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara, me afat të Marrëveshjes Kuadër 12 muaj”

3. Objekti i kontratës : : “Loti 1 –Materiale mjekimi te përgjithsme MM1”

4. Numri i referencës së procedurës : REF-67536-11-03-2025.

5. Fondi Limit : : 14 166 640 (Katërmëdhjetë milionë e njëqind e gjashtëdhjetë e gjashtë mijë e gjashtëqind e dyzet) Lekë **pa TVSH.**

6. Data e Publikimit në SPE të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit 06.01.2026

¹Data e Publikimit në Buletin e Njoftimeve Publike të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit
Buletini Nr . 2 datë 12 Janar 2026

7. Vlera totale përfundimtare e minikontratës se parë (përfshirë Lotet, opsionet dhe nënkontraktimin):

Vlera	<u>7 552 680</u> (me TVSH)	Monedha	<u>Leke</u>
-------	-------------------------------	---------	-------------

8. Emri dhe adresa e Kontraktorit

Emri : “Montal Shpk”

Adresa : Rruga Dervish Hima ,3 Kullat ,kati 3 A9/2,Tiranë

Nipti : J62009007F

Emri : “Biometric Albania “shpk

Adresa : Tiranë ,Bulevardi “Zhan Dark ,Pallati 53 Ap 6b

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

Nipti : J61827062E

OE/BOE me nënkontraktor

PO ☐

JO **X**

Nëse po, të jepen dhënat _____

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

Vlera e nënkontraktimit _____ me TVSH Monedha

8. Data e nënshkrimit të kontratës : (Afati i ekzekutimit të Kontratës)

26.01.2026 (6 Muaji)