



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
OPERATORI I SHËRBIEMEVE TË KUJDESIT SHËNDETËSOR
SPITALI RAJONAL SHKODER

Nr. _____ prot.

Shkoder, me ____ . ____ . 2023

Njoftimi i shkurtuar i Kontratës

(Për t'u plotësuar nga Autoriteti/Enti Kontraktor për publikim në

Buletinin e Njoftimeve Publike)

1. Emri dhe adresa e Autoritetit/Entit Kontraktor

Emri:	Spitali Rajonal Shkoder
Adresa:	Rruga Kole Heqimi, Shkoder
Tel/Faks:	+355688008001
E-mail:	spitalishkoder@shendetesia.gov.al brixhildalazri@yahoo.com nermingjyrezi@gmail.com
Adresa e ueb-faqes:	www.srsh.gov.al
Personi/at përgjegjës për prokurimin: (emri, e-mail)	nermingjyrezi@gmail.com brixhildalazri@yahoo.com

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Procedure e Hapur

3. Numri i referencës së procedurës/Lotit (eve) REF-58686-02-10-2023

4. Objekti i kontratës / Marrëveshjes Kuadër: Rikonstrukcion i Poliklinikës së Specialiteteve Shkoder

5. Kodi sipas Fjalorit të Përbashkët të Prokurimit (FPP): Pune ndertimore-45_

6. Fondi limit: 103 068 463.94 (njëqind e tremilion e gjashtëdhjet e tetëmij e katerqind e gjashtëdhjet e tre.94) leke pa tvsh

7. Kohëzgjatja e kontratës/marrëveshjes kuadër ose afati për zbatimin e saj: 6 muaj nga nënshkrimi i kontratës

8. Afati i fundit për paraqitjen dhe hapjen e ofertave: 28.02.2023 ora 10:00

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Senad HALLUNAJ