

Shtojca 25.

FORMULARI I NJOFTIMIT TË KONTRATËS SË NËNSHKRUAR

1. Emri dhe adresa e Autoritetit /Enti Kontraktor

Emri Drejtoria e Sherbimit Spitalor Sarandë,
Adresa Rruga “Onhezmi” lagja Nr.3
Tel/Faks 00355 85 222772; 22354;
Email spitalisarande@shëndetesia.gov.al

2. Lloji i procedurës: “Procedurë e Hapur e Thjeshtuar”

3. Objekti i kontratës: “Hidroizolimi i tarracës së Spitalit Sarandë”

4. Numri i referencës së procedurës / Lotit REF-25978-10-23-2024

5. **Fondi Limit: 8,584,374.22** (tete milion e pesëqind e tetëdhjetë e katër mijë e treqind e shtatedhjetë e kater pikë njezetë e dy) leke pa tvsh

6. Data e Publikimit në SPE të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit: **02.12.2024**

¹**Data e Publikimit në Buletinin e Njoftimeve Publike** të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit Nr.85. Datë 10.12.2024

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

Vlera	7,643,664 (me TVSH)	Monedha	Lek
-------	-------------------------------	---------	------------

8. Emri dhe adresa e Kontraktorit

Emri: Operatori Ekonomik “MODESTE” sh.p.k, me NUIS J62903413B
Adresa: Fier, L.1 Maj 15

OE/BOE me nënkontraktor

PO ☐ **JO** ☒

8. Data e nënshkrimit të kontratës:27.01.2025

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

