

OPERATORI I BLERJEVE TË PËRQËNDRUARA

Nr. _____ prot.

Tiranë, më _____._____.2025

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale (OBP – OQB)
Adresa Rruga e Kavajës Nr 1001 Tiranë
Tel/Fax +355 4 2376178
E-mail info@shendetesia.gov.al
Ueb-faqe www.shendetesia.gov.al

2. Lloji i procedurës: E hapur - prokurim me mjete elektronike - Punë Publike.

3. Objekti i kontratës: “Rikonstruksion i Godinës së Maternitetit Spitali Shkodër”.

4. Numri i referencës së procedurës / Lotit: REF-38116-02-14-2025

5. Fondi Limit: 369,896,805.37 (treqind e gjashtëdhjetë e nëntë milion e tetëqind e nëntëdhjetë e gjashtë mijë e tetëqind e pesë pike tridhjetë e shtatë) lekë pa TVSH.

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

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

325,087,445.02 (treqind e njëzet e pesë
Vlera milion e tetëdhjetë e shtatë mijë e Monedha Lekë
katërqind e dyzet e pesë.02) (me TVSH)

8. Emri dhe adresa e Kontraktorit

Emri: “DION-AL” SHPK

Adresa: Bulevardi “Gjergj Fishta”, kulla nr. 2, kati 2, Tiranë.

Numri i NIPT-it: NIPT K67917301H

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: 27.06.2025