



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE E MBROJTJES SOCIALE
SPITALI RAJONAL ELBASAN

Nr. _____ Prot

Elbasan, më 17.03.2025

Formulari i njoftimit të Kontratës së nënshkruar për publikim në Buletin e Njoftimeve Publike

1. Emri dhe adresa e Autoritetit Kontraktor

Emri **SPITALI RAJONAL ELBASAN**
Adresa Drejtoria e Spitalit, Elbasan
Tel/Fax 00355 54 5864
E-mail spitalielbasan@shendetesia.gov.al

Faqja e Internetit www.app.gov.al

2. Lloji i procedurës: Procedure e Hapur e Thjeshtuar/ Mallra

3. Objekti i kontratës “Blerje Materiale Mjekimi per Sistemin Terapeutik.”
Marreveshje kuader me nje operator ekonomik ku te gjitha kushtet jane te percaktuara me afat 12 muaj

4. Numri i referencës së procedurës / Lotit REF-38423-02-18-2025

5. Fondi Limit 4,998,300 (katërmilion e nentëqind e nentëdhjetë e tetëmijë e treqind)

6. Data e Publikimit në SPE të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit
11.03.2025

¹Data e Publikimit në Buletin e Njoftimeve Publike të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit

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

Vlera	5,869,200 (pesemilion e teteqind e gjashtedhjetë e nentemije e dyqind) leke me tvsh.	Monedha	LEK
-------	--	---------	-----

8. Emri dhe adresa e Kontraktorit

Emri "GEN-ALBFARMA" SHPK

Adresa "Durrësit", Nr. 81/3, Tirane Shqiperi.

Numri i NIPT-it K62220004U

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

13.03.2025