

c) Fondi limit i procedurës së anuluar të prokurimit _____(shuma , monedha)

INSTITUTI I SHËNDETIT PUBLIK

1. Emri dhe adresa e Autoritetit Kontraktor:

Emri: INSTITUTI I SHËNDETIT PUBLIK
Adresa: Rruga “Aleksandër Moisiu”, nr. 80, Tiranë
Tel/Faks: +35542374756 / +35542370058
E-mail: info@ishp.gov.al
Ëeb-faqe: www.ishp.gov.al

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Procedurë e Hapur e Thjeshtuar – Prokurim me mjete elektronike – Shërbime – Marrëveshje Kuadër me një operator ekonomike, ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara, me afat 12 muaj;

3. Numri i referencës së procedurës: REF-22964-10-07-2024

4. Objekti i Marrëveshjes Kuadër: “Sherbim i mirëmbajtjes së pajisjeve të mamografisë (full-risk)”, për një periudhë 12 mujore.

5. Kodi sipas Fjalorit të Përbashkët të Prokurimit (FPP): Shërbime të ndryshme

6. Fondi limit (Vlera e Pritshme e Kontratave): 7,509,600 (Shtatëmilion e pesëqind e nëntë mije e gjashtëqind) LEKË PA TVSH

7. Kohëzgjatja e kontratës/marrëveshjes kuadër ose afati për zbatimin e saj: 12 muaj nga momenti i nënshkrimit të Marrëveshjes Kuadër;

8. Afati i fundit për paraqitjen dhe hapjen e ofertave: Data 18.10.2024 Ora 10:00

9. Procedurë e Rishpallur:

Po ☐ Jo ☒

Nëse është një procedurë e rishpallur, ju lutemi plotësoni të dhënat identifikuese të procedurës së anuluar:

a) Numri i referencës në sistemin e prokurimit elektronik të procedurës së anuluar të prokurimit _____

b) Objekti i prokurimit të procedurës së anuluar të prokurimit _____

c) Fondi limit i procedurës së anuluar të prokurimit _____(shuma , monedha)