



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

**MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
OPERATORI I SHËRBIEMEVE TË KUJDESIT SHËNDETËSOR
DREJTORIA E SPITALIT RAJONAL LEZHË**

Nr. ____ Prot.

Date 08.04.2025

Njoftimi i shkurtuar i Kontratës

1. Emri dhe adresa e Autoritetit Kontraktor:

1. Emri dhe adresa e Autoritetit/Entit Kontraktor:

Emri: Drejtoria e Spitalit Rajonal Lezhe
Adresa: Lagjia Varosh, Lezhe
Tel/Faks: 021524485
E-mail: spitalilezhe@shendetesia.gov.al
Ueb-faqe: srlezhe.gov.al

2. Lloji i procedurës së prokurimit: E HAPUR E THJESHTUAR

3. Numri i referencës së procedurës /Lotit: REF-44162-04-08-2025

4. Objekti i kontratës / Marrëveshjes Kuadër: “Mirembajtja e autoambulancave të Spitalin Rajonal Lezhe” - Marrëveshje Kuadër me një operatorë - ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara - me afat 1 vjeçar (12 muaj)”

5. Kodi sipas Fjalorit të Përbashkët të Prokurimit (FPP): Riparim, mirëmbajtje dhe shërbime të lidhura me automjete dhe pajisje të lidhura: 50100000-6

6. Fondi limit: 1,977,650.00 (një milion e nentëqind e shtatëdhjetë e shtatë mijë e gjashtëqind e pesëdhjetë) leke pa TVSH.

7. Kohëzgjatja e kontratës/marrëveshjes kuadër ose afati për zbatimin e saj: Kontratat mund të lidhen nga AK brenda afatit 12 muaj nga data e nënshkrimit të MK.

8. Afati i fundit për paraqitjen dhe hapjen e ofertave: 22.04.2025, Ora:09:00

9. Procedurë e Rishpallur:

Po



Jo

x

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*)

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Z. Leon KAZA