



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

**MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
OPERATORI I SHËRBIMEVE TË KUJDESIT SHËNDETËSOR
DREJTORIA E SHËRBIMIT SPITALOR KUKËS**

Nr ____ Prot

Kukës, më ____ . ____ .2025

NJOFTIMI I SHKURTUAR I KONTRATËS

(Për t'u plotësuar nga Autoriteti Kontraktor, për publikim në

Buletinin e Njoftimeve Publike)

1. Emri dhe adresa e Autoritetit/Entit Kontraktor:

Emri	Drejtoria e Shërbimit Spitalor Kukës
Adresa	Lagjia nr.7 Qyteti -Kukës
Tel/Faks	+355 24222 2573(0672786298)
E-mail	spitalikukes@shendetesia.gov.al / shkelqim.muca@shendetesia.gov.al
Ueb-faqe	www.app.gov.al

2. Lloji i procedurës së prokurimit: E hapur e thjeshtuar, shërbime

3. Numri i referencës së procedurës /Lotit: REF-52413-06-25-2025

4. Objekti i kontratës / Marrëveshjes Kuadër: “Mirëmbajtje full risk të paisjes mjekësore CT Scanner të prodhuesit Toshiba/ose ekuivalent të Drejtorisë Shërbimit Spitalor Kukës - Marrëveshje Kuadër me një operatorë ekonomik- ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara - me afat 2 vjeçar (24 muaj)”.

5. Kodi sipas Fjalorit të Përbashkët të Prokurimit (FPP): Shërbime për riparimin dhe mirëmbajtjen e pajisjeve mjekësore- 50421000-2

6. Fondi limit: 6,397,992 (gjashtë milion e treqind e nentëdhjetë e shtatë mijë e nentëqind e nentëdhjetë e dy) lekë pa Tvsh.

7. Kohëzgjatja e kontratës/marrëveshjes kuadër ose afati për zbatimin e saj: 24 muaj nga nënshkrimi i marrëveshjes.

8. Afati i fundit për paraqitjen dhe hapjen e ofertave: (07.07.2025) Ora:10:00

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
Saimir Shehu