



R E P U B L I K A E S H Q I P Ë R I S Ë
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
SPITALI RAJONAL DURRËS
DREJTORIA

Nr. _____ Prot.,

Durres, më _____.____.2025

Njoftimi i shkurtuar i Kontratës

1. Emri dhe adresa e Autoritetit/Entit Kontraktor:

Emri:	SPITALI RAJONAL DURRES
Adresa:	LAGJIA 8 RRUGA A.GOGA, DURRES
E-mail:	SEK.PROKURIME@SRD.GOV.AL
Adresa e ueb-faqes:	WWW.SRD.GOV.AL
Personi/at përgjegjës për prokurimin: (emri, e-mail)	EDISON RAPI

2. Lloji i procedurës së prokurimit: **E Hapur Sherbime,**

3. Numri i referencës së procedurës /Lotit: **REF-51925-06-20-2025**

4. Objekti i kontratës / Marrëveshjes Kuadër:

Transport dhe asgjesim i mbetjeve të rrezikshme Spitalore për Spitalin Rajonal Durrës - Marrëveshje Kuadër me një operator ekonomik -- ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara - me afat 12 muaj

5. Kodi sipas Fjalorit të Përbashkët të Prokurimit (FPP): **90524400-0**

6. Fondi limit: **9,866,166.84 (nente milion e teteqind e gjashtedhjetë e gjashtë mijë e njëqind e gjashtedhjetë e gjashtë pike tetedhjetë e kater)** Lekë pa TVSH.

7. Kohëzgjatja e kontratës/marrëveshjes kuadër ose afati për zbatimin e saj: **12 Muaj**

8. Afati i fundit për paraqitjen dhe hapjen e ofertave: **DATA 08.07.2025 Ora: 12:00**

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)

TITULLAR I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Z. Renis Mullaj
