



REPUBLIKA E SHQIPERISE
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA E SHËRBIMIT SPITALOR MAT

Nr. _____ Prot.

Burrel, më 15/ 01/ 2019

FORMULARI I NJOFTIMIT TË KONTRATËS

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri	Drejtoria e Shërbimit Spitalor Mat
Adresa	Lgj. "Drita", rrg. "Ibrahim Temo" Burrel
Tel/Fax	Tel: 0217 23390
E-mail	roland_meta85@yahoo.com
Adresa e Internetit	_____

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kërkesë për Propozim, prokurim elektronik.

3. Objekti i kontratës/ marrëveshjes kuadër: "Shërbimi i Sigurimit dhe Ruajtjes fizike" – Marrëveshje Kuadër - me një operator ekonomik ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara - me afat 12 muaj

4. Numri i referencës së procedurës: REF-03910-01-15-2019

5. Fondi i Marrëveshjes Kuadër për 12 muaj - 3,380,064.⁴⁴ *(tre milion e treqind e tetëdhjetë mijë e gjashtëdhjetë e katër pikë dyzet e katër) lekë pa TVSH*

Fondi limit për një vëndroje/ mujore – 281,672.⁰⁴ *(dyqind e tetëdhjetë e një mijë e gjashtëqind e shtatëdhjetë e dy pikë zero katër) lekë pa TVSH*

6. Kohëzgjatja e Marrëveshjes Kuadër: 12 *(dymbëdhjetë)* muaj.

7. Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

Data: 28/01/2019

Ora: 09.00

9. Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

Data: 28/01/2019

Ora: 09.00