



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
MINISTRIA E SHËNDETËSISË  
DHE MBROJTJES SOCIALE  
INSTITUTI I SHËNDETIT PUBLIK

Nr. \_\_\_\_\_ prot.

Tiranë, më \_\_\_\_\_ 2019

**Formular i Njoftimit të kontratës.**

**1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor**

Emri INSTITUTI I SHËNDETIT PUBLIK  
Adresa Rruga “Aleksandër Moisiu” nr.80, Tiranë.  
Tel/Fax +35542374756, Fax.+35542370058  
E-mail ishp@shendetesia.gov.al  
Faqja në Internet [www.ishp.gov.al](http://www.ishp.gov.al)

**2. Lloji i procedurës së prokurimit:** Kërkesë për propozime – Prokurim me mjete elektronike- shërbime

**3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër :** Shërbim i Leximit primar të mamografive ”

**4. Numri i referencës së procedurës :** REF-05498-01-29-2019

**5. Fondi limit** 2 425 000(dymilion e katërqind e njëzetë e pesëmijë ) lekë pa TVSH

**6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin:** Duke filluar nga nënshkrimi i kontratës por jo më vonë se 31.12.2018.

**7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:** 12.02.2019 ora 11.00

**8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje :** 12.02.2019 ora 11.00.