



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË

DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA RAJONALE E SHËNDETËSISË ELBASAN

Nr. _____ Prot.

Data 13.03.2019

FORMULARI I NJOFTIMIT TË KONTRATËS
(Kopje e përmbledhur e cila do të publikohet në buletin)

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Drejtoria Rajonale e Shëndetësisë Elbasan
Adresa Elbasan
Tel/Fax 054253470
E-mail gov/drshelbasan
Personi përgjegjës Verona Matraku
Tel 0696262070
E-mail matraku.verona@gmail.com

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Kërkesë për propozim

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër: “Roje Private” – Marrëveshje Kuadër - me një operator ekonomik ku të gjitha kushtet janë të përcaktuara - me afat 12 muaj

4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-13415-03-13-2019

5. Fondi i Marrëveshjes Kuadër për 12 muaj- 3 158 918.38 (tre million e njëqind e pesëdhjetë e tetë mijë e nëntëqind e trembëdhjetë presje tridhjetë e tetë) lekë pa tvsh

6. Fondi limit për një vendroje/DITORE : : 8 654,57 (tetë mijë e gjashtëqind e pesëdhjetë e katër presje pesëdhjetë e shtatë) lekë pa tvsh.

7. Kohëzgjatja e Marrëveshjes Kuadër: 12 muaj

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

Data 25.03.2019 Ora 13.00

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

Data 25.03.2019 Ora 13.00

**TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
DREJTORI**

Xhevahir BUDANI