



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË

DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA RAJONALE E SHËNDETËSISË ELBASAN

Nr. _____ Prot.

Data 02.04.2019

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 Kuader - me nje operator ekonomik ku te gjitha kushtet jane te percaktuara - me afat 12 muaj

4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-16358-04-02-2019

5. Fondi i Marrveshjes Kuader per 12 muaj- 3 191 819.84 (tre million e njëqind e nëntëdhjetë e një mijë e tetëqind e nëntëmbëdhjetëdhjetë pike tëtëdhjetë e katër)lekë pa tvsh

6. Fondi limit per nje vendroje/DITORE : 8 720.82 (tetë mijë e shtatëqind e njëzet pikë tëtëdhjetë e dy) lekë pa tvsh.

7. Kohëzgjatja e Marrveshjes Kuader: 12 muaj

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

Data: 15.04.2019 Ora: 15:00

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

Data: 15.04.2019 Ora: 15:00

**TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
DREJTORI**

Xhevahir BUDANI