



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MIREQENIES SOCIALE
QENDRA SPITALORE UNIVERSITARE "NËNË TEREZA"
DREJTORIA JURIDIKE

Nr. _____ Prot.

Tiranë, më _____.____.2026

Formulari i Njoftimit të Kontratës së Nënshkruar

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri	Qendra Spitalore Universitare “Nënë Tereza”
Adresa	Rruga e Dibrës Nr. 372 Tiranë
Tel/Fax	04 2 362627/ 2363644
E-mail	QSUT@shendetesia.gov.al
Faqja në Internet	www.qsut.gov.al

2. Lloji i procedurës: “Procedurë e Hapur e Thjeshtuar” – Operatori i Blerjeve të Përqendruara.

3. Objekti i kontratës: “Riparim i pajisjes mjekësore Angiograf i prodhuesit Siemens/ ose ekuivalent”.

4. Numri i referencës së procedurës / Lotit REF- 88506-06-02-2026.

5. Fondi Limit: 4,630,166.67 (katër milion e gjashtëqind e tridhjetë mijë e njëqind e gjashtëdhjetë e gjashtë pikë gjashtëdhjetë e shtatë) **lekë pa TVSH.**

6. Data e Publikimit në SPE të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit **24.06.2026:**

Data e Publikimit në Buletin e Njoftimeve Publike të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit NR. 41, datë 29.06.2026

7. Vlera totale përfundimtare e kontratës (përfshirë Lotet, opsionet dhe nënkontraktimin):

Vlera	5,424,000 (me TVSH)	Monedha _____
-------	----------------------------	---------------

8. Emri dhe adresa e Kontraktorit

Emri: "MEDFAU" Sh.p.k
Adresa: Rruga "4 Dëshmorët" - Tiranë.
Nr. i NIPT-it : J93610823R

OE/BOE me nënkontraktor

PO ☐ **JO** ☒

Nëse po, të jepen dhënat _____

(Emrat e nënkontraktorëve, Nipt-et, % e nënkontraktimit)

Vlera e nënkontraktimit _____ me TVSH Monedha _____

8. Data e nënshkrimit të kontratës 08.07.2026, me afat 15 (pesëmbëdhjetë) ditë nga nënshkrimi.

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR