

UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË
TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR

Nr. _____prot.

Tiranë, më _____.____.2022

Njoftimi i shkurtuar i Kontratës

1. Emri dhe adresa e Autoritetit Kontraktor

Emri: *Universiteti i Mjekësisë, Tiranë*
Adresa: *Rruga "Dibrës", Nr. 371, 1005-Tiranë*
Tel/Fax: -
E-mail: prokurime@umed.edu.al
Ueb-faqe: www.umed.edu.al

2. Lloji i procedurës së prokurimit: *"Procedurë e hapur e thjeshtuar, mallra"*

3. Numri i referencës së procedurës: **REF-55322-12-28-2022**

4. Objekti i kontratës: : "Blerje pajisje stomatologjike për njësitë shpezuese të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë"

5. Fondi limit: 5.329.666,7 (pesëmilion e treqind e njëzetë e nëntë mijë e gjashtëqind e gjashtëdhjetë e gjashtë presje shtatë) lek pa Tvsh.

6. Kohëzgjatja e kontratës/marrëveshjes kuadër ose afati për zbatimin e saj: **45 ditë nga momenti i nënshkrimit të kontratës.**

7. Afati i fundit për paraqitjen dhe hapjen e ofertave: **09/01/2023 ora 11:00**

TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
Sonila SHKJEZI