

EKSTRAKT HISTORIK I REGJISTRIT TREGTAR PËR TË DHËNAT E SUBJEKTIT “SHOQËRI ME PËRGJEGJËSI TË KUFIZUAR”

GJENDJA E REGJISTRIMIT

1. Numri unik i identifikimit të subjektit (NUIS)	M23106802C	
2. Data e Regjistrimit	06/07/2022	
3. Emri i Subjektit	Osla by Intermedica	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	25/06/2022	
6. Kohëzgjatja	Nga: 25/06/2022	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Kavaje KAVAJE Tirane Kavaje KAVAJE Lagjja nr.5, Rruga Panairi, objekt 2 katësh kati i pare, zona kadastrale nr.8552, pasuria nr.7/238 2501	
8. Kapitali	20.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00	
9. Objekti i aktivitetit	Shërbime të analizave mikrobiologjike, kimike, hormonale, bakterologjike, molekulare dhe gjenetike. Ushtrimi i aktivitetit diagnostikues dhe kurues, kurimi semundjeve në kushte ambulatorie, organizim të shërbimit të urgjencës, imazheri dhe konsulta të ndryshme mjekësore.	
10. Administratori/ët	Oslunena Dervishi	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 25/06/2022	Deri: 24/06/2025
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	Oslunena Dervishi	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 10.200,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	51,00	
- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)		

13. Ortakët	INTERMEDICA CENTER	
13.1 Vlera e kapitalit	Para: 9.800,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	
13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	49,00	
13.4 Komente (nëse ka)		
14. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit		
15. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	Emri Tregtar: Osla by Intermedica shpk E-Mail: oslaintermedica@gmail.com Telefon: 0685574220	
16. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Statuti \(nese eshte hartuar si dokument i ndryshem nga akti i themelimit\)](#)

[Akti i themelimit](#)

[Akti i emerimit te organeve te shoqerise, nese nuk perfshihet ne aktet e tjera](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-944010-07-22

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

Data e regjistrimit	Ndryshimi i te dhenave te regjistruara
---------------------	--

Datë: 07/07/2022

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)