

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) | M41908039R | |
| 2. Data e Regjistrimit | 08/07/2024 | |
| 3. Emri i Subjektit | NIMED FARMA | |
| 4. Forma ligjore | SHPK | |
| 5. Data e themelimit | 04/07/2024 | |
| 6. Kohëzgjatja | Nga: 04/07/2024 | |
| 7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri | Tirane Tirane Rruga 3 Deshmoret,Zona Kadastrale 8240,Nr pasurie 2/160,Vol 3,Fq 184,Tirane. | |
| 8. Kapitali | 100.000,00 | |
| 8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave | 2,00 | |
| 9. Objekti i aktivitetit | Blerje dhe shitje e pajisjeve mjekesore. Blerje shitje kite, reagent,material mjekesore. Tregeti me shumice dhe pakice të lendeve të para dhe produkteve farmaceutike në farmaci dhe spitale private shtetërore. Tregeti me shumice dhe pakice, import export të medikamenteve dhe të aksesoreve të ndryshëm farmaceutike. Import export të materialeve për përdorim mjekësor dhe tregtim dhe furnizim I tyre në subjekte private e publike. Import export tregëtimit me pakice dhe shumice të aparaturave. Lidhje kontratash shërbimesh të ndryshme me pale të treta private dhe shtetërore si me kompani sigurimesh, etj.qe snuk I ndalon ligji. Import, Export, Tregeti mallra të ndryshëm. | |
| 10. Administratori/ët | Nderim Velillari | |
| 10.1 Afati i emërimit | Nga: 04/07/2024 | Deri: 04/07/2029 |
| 11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore | | |
| 11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka) | | |
| 12. Ortakët | FatosMollosmani | |
| 12.1 Vlera e kapitalit | Para: 50.000,00 | Natyre: |
| 12.2 Numri i pjesëve | 1,00 | |

| | | |
|--|--|---------|
| 12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%) | 50,00 | |
| <i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i> | | |
| 13. Ortakët | Nderim Velillari | |
| 13.1 Vlera e kapitalit | Para: 50.000,00 | Natyre: |
| 13.2 Numri i pjesëve | 1,00 | |
| 13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%) | 50,00 | |
| <i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i> | | |
| 14. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit | | |
| 15. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht | Emri Tregtar: NIMED FARMA E-Mail: nimedfarma@gmail.com Telefon: 0692061097 | |
| 16. Statusi: | Aktiv | |

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Akti i themelimit](#)

[Çdo regjistrim tjetër i të dhënave të regjistruara. \(Dokumente Te tjera\)](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-314531-07-24

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 19/07/2024

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)