

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”, mun. Chișinău, str. Alecu Russo, 11**

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice nr. **ocds-b3wdp1-MD-1739946967454** din **19.02.2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a Serviciilor de verificare metrologică a dispozitivelor medicale anul 2025, noi Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”, am luat cunoștință de condițiile și de

(denumirea/numele ofertantului/candidatului)

cerințele expuse în documentația de atribuire și exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 28.02.2025

Cu stimă,

Numele, Prenumele: **Anatolii BESCUPSCHI**

În calitate de: **Administrator interimar**

Ofertantul: **Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Eugen Coca, nr. 28**