

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**

Republica MOLDOVA, mun.Chișinău, MD-2005, Bd. Grigore Vieru 22/2

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. ocds-b3wdp1-MD-1684829776028** din **23/05/2023** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului referitor la **Achiziția Dispozitivelor medicale (Ultrasonograf General, OB-GYN, performanță înaltă cod generic 300200) conform necesităților IMSP Spitalul Raional Căușeni „Ana și Alexandru” (repetat)**, noi **Health Medical Solutios SRL**, am luat cunoștință de condițiile și de 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 09.06.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**Health Medical Solutios SRL,**

**Lungu Ion**

(semnătura autorizată)