

CERERE DE PARTICIPARE

Către **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**
MOLDOVA, mun.Chișinău, bl./Grigore Vieru22/2
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. ocde-b3wdp1-MD-1659684146195 din 15.09.2022** privind aplicarea procedurii pentru **Achiziționarea Centralizată a Dispozitivelor medicale cu coduri generice pentru Grupul I Bloc Operator, Reanimare, Grup II Laborator, Grup III Imagistică, Endoscopie, și IV Diagnostic, conform necesităților IMPS beneficiare, pentru anul 2022**, (denumirea contractului de achiziție publică), noi **SA TEHOPTIMED** 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 Cu stimă,
Director SA Tehoptimed Stela Potinga

Ofertant/candidat
SA Tehoptimed.
(semnătura autorizată)