



ECHIPAMED P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
office@echipamed.com, info@echipamed.com

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”,**
(mun.Chișinău, str.N.Testemițanu 29)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționarea **Piese de schimb pentru dispozitive medicale pentru anul 2023 etapa II**, noi, „ECHIPAMED-PLUS” 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: 02.08.2023

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“ECHIPAMED-PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată