

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu”**,

Codul fiscal/IDNO: **1007600000794**,

Adresa: **MD2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 165**
(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. **MTender ID [ocds-b3wdp1-MD-1750054101563](#) / 21432986** din **25/07/2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Utilaj medical și consumabile**” 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 24/07/2025

Cu stimă,

Semnăt: _____

Numele, prenumele: Petru Bolea

În calitate de: Șef Departament Comercial

Ofertantul: S.C. Imunotehnomed S.R.L.

Adresa: Str. Gheorghe Asachi 42, MD-2028, Chisinau, Moldova