

## CERERE DE PARTICIPARE

Catre **IMSP Spitalul raional Orhei**  
3505, MOLDOVA, Orhei, mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului de intenție , nr. [ocds-b3wdp1-MD-1705472377539](#)  
/ **21154243 din 17.01.2024** privind aplicarea procedurii pentru atribuirea  
contractului de achiziționarea: „ *Necesarul de reagenți pentru analize medicale de  
laborator și consumabile/piese de schimb, pentru anul 2024* „ , noi  
**„ProfilabDiagnostic” 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.

Cu stimă,

Administrator Irina Varman

**ProfilabDiagnostic SRL**

Data completării **01.02.2024**

Semnat electron