

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Institutul Neurologie și Neurochirurgie**  
**MOLDOVA, mun. Chișinău, Korolenko 2, MD2028**

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. ocde-b3wdp1-MD-1703148567957** din **21/12/2023** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului referitor la Achiziționare a **Consumabile pentru Dispozitivele Medicale, pentru anul 2024**, noi **Health Medical Solutions 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 12.01.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**Health Medical Solutions SRL,**  
**Lungu Ion**

(semnătura autorizată)