

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**

Republica MOLDOVA, mun.Chișinău, MD-2005, Bd. Grigore Vieru 22/2

(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. ocds-b3wdp1-MD-1773730184873/21581951** din **17 martie 2026**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului referitor la **Achiziționarea centralizată a Pieselor de Schimb/Accesoriilor/ Consumabilelor pentru dispozitive conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice IMSP - beneficiari (repetat)**, 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 15.05.2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Health Medical Solutions SRL,

Lungu Ion

(semnătura autorizată)