

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **I.M.S.P. CENTRUL NATIONAL DE ASISTENTA MEDICALA URGENTA**
PRESPITALICEASCĂ
MD-2025, mun.Chișinău, Constantin Varnav nr.16
(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-1738068378803 din 12.02.2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționarea „*Formularelor de evidență medicală primară*”, noi **SC “Tipografia Nr.1” 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 **05.02.2025**

Cu stimă,
Ofertant/candidat
SC “Tipografia Nr.1” SRL
(semnătura autorizată)