

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Agencia Națională pentru Sănătate Publică,**

Codul fiscal/IDNO: **1018601000021,**

Adresa: **MD-2028, Republica Moldova, mun. Chișinău, str. Gh.Asachi, nr. 67A**

(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-1743425978005](#) / 21390049 din **18/04/2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Preparate diagnostic, tulpini de referință, seruri și alte consumabile**”, noi **S.C. Imunotehnomed S.R.L.**, 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 18/04/2025

Cu stimă,

Semnat:_____

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