

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Agencia Națională pentru Sănătate Publică**

Codul fiscal/IDNO: 1018601000021

Adresa: **MD- 2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. Asachi Gh., 67A**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr **ocds-b3wdp1-MD-1679467539758 / 21076427** din 12.04.2023, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Preparate diagnostice, tulpini de referință, seruri și alte consumabile pentru anul 2023**, 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 12/04/2023

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