

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală**

Codul fiscal/IDNO: **1003600150196**

Adresa: **2025, MOLDOVA, mun.Chișinău, locality, str. C. Virnav 13**

(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, **ocds-b3wdp1-MD-1700811570782 / 21122297** din **25/12/2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Reagenti pentru citologie** 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 25/12/2023

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