

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica**

MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, bd.Dacia 5/2, 2038

*(denumirea autorității contractante și adresa completă) (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-1701780960176** din **11/12/2023** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului referitor la achiziționarea **Servicii de mentenanță a dispozitivelor medicale 2024**, 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 08.12.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**Health Medical Solutions SRL,**

**Lungu Ion**

(semnătura autorizată)