

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Spitalul Clinic Republican,,Timofei Moșneaga”,**

Codul fiscal/IDNO: **1003600150783,**

Adresa: **MD-2025, Republica Moldova, mun. Chișinău, str. N. Testemiteanu 29**

(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-1637761078234** / **21047501** din **01/01/2022**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Echipamente medicale**”, 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 31/12/2021

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