

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul raional Orhei**

3505, MOLDOVA, mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85

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-1677739284805](#) , (**21074934**) din **16/03/2023** privind aplicarea procedurii pentru atribuirea *Consumabile pentru anul 2023*,

noi **ProfilabDiagnostic 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 **14.03.2023**

Cu stimă,

ProfilabDiagnostic SRL

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)