

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Centrul Stomatologic Municipal Chișinău**
MD2000, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, BD. NEGRUZZI 3/2

(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-1767616252418 din **05/01/2026** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului . **Servicii de reparare și întreținere a dispozitivelor medicale** . (denumirea contractului de achiziție publică), noi **MiaMedical.S.R.L.** denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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 ..17/01/2026 . . .

. Cu stimă, Druță Andrei
Administrator MiaMedical S.R.L.
.
(semnătura autorizată)