



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
office@echipamed.com, info@echipamed.com

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească**
(mun. Chișinău, str. Constantin Vârnav, 16)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1725272856751 / 21273318**, din **20.09.2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare « **Piese de schimb și consumabile pentru dispozitive medicale** », noi, „ECHIPAMED-PLUS” 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: 20.09.2024

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“ECHIPAMED - PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată