

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Centrul de Sănătate Strășeni**

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice, **COP ID ocds-b3wdp1-MD-1755676184728 din 28.08.2025**, privind aplicarea procedurii de achiziție cererea ofertelor de preț pentru atribuirea contractului de achiziționarea **lucrărilor de reparație la Oficiul de Sănătate Gornoe, r-ul Strășeni**, noi **ACIVALEX-MED 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: **27.08.2025**

Cu stimă,

Ofertant/candidat
ACIVALEX-MED SRL
(semnătura autorizată)