

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana, mun. Chișinău, str. Vadul lui Vodă, 80**

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice nr. **ocds-b3wdp1-MD-1730185956252 din 29.10.2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a Serviciilor de verificare metrologică pentru dispozitive medicale, an. 2024, noi **Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”**, am luat cunoștință de condițiile

(denumirea/numele ofertantului/candidatului)

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 07.11.2024

Cu stimă,

Numele, Prenumele: **Anatolii BESCUPSCHI**

În calitate de: **Administrator interimar**

Ofertantul: **Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Eugen Coca, nr. 28**