

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP „Spitalul Clinic Bălți”**,

Codul fiscal/IDNO: **1003602150732**,

Adresa: **MD-3100, MOLDOVA, mun.Bălți, mun.Bălți, str. Decebal, 101**

(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,
nr. **ocds-b3wdp1-MD-1710501386373 / 21187016** din **26/03/2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Instrumente si accesorii compatibile cu videoprosesor Fujinon VP-4450HD pentru a.2024**”, noi **S.C. Imunotehnomed S.R.L.**, 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 26/03/2024

Cu stimă,

Semnat: _____

Numele, prenumele: Petru Bolea

În calitate de: Șef Departament Comercial

Ofertantul: S.C. Imunotehnomed S.R.L.

Adresa: Str. Gheorghe Asachi 42, MD-2028, Chisinau, Moldova