

## CERERE DE PARTICIPARE

### CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE

mun.Chișinău, mun. Chișinău MD-2005, bd. Grigore Vieru, 22/2

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. 21260356 [ocds-b3wdp1-MD-1721231134298](#) din 17/06/2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului achizitionarea Dispozitivelor medicale, conform necesităților IMSP Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”, noi Lenses Grup 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 22 august a.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)