

## CERERE DE PARTICIPARE

Către Institutul Neurologie și Neurochirurgie, mun. Chișinău, str. V. Korolenco, 2  
(denumirea entității 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-1709798897537** din **07.03.2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a serviciilor de verificare metrologică, la dispozitivele medicale, pentru anul 2024, noi Î.S. ”Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”, 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 13.03.2024

*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**