

CERERE DE PARTICIPARE

Catre **IMSP Spitalul raional Orhei**

3505, MOLDOVA, Orhei, mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de intenție , nr. [ocds-b3wdp1-MD-1705387569427/21152823 din 01.02.2024](#) privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționarea: „ *Consumabile medicale și articole parafarmaceutice pentru anul 2024* „ , noi „**ProfilabDiagnostic” 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.

Cu stimă,

Administrator Irina Varman

ProfilabDiagnostic SRL

Data completării **31.01.2024**

Semnat electron