

## 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)*

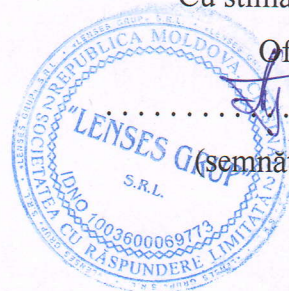
#### **Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. 21365412 ocds-b3wdp1-MD-1739540682711 din 14/02/2025, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Achiziționarea dispozitivelor medicale conform necesităților IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”, 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 13 martie a.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat



.....  
(semnătura autorizată)