

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”**,

Codul fiscal/IDNO: **1003600150783**,

Adresa: **MD-2025, MOLDOVA, mun.Chișinău, str. N. Testemiteanu 29**

(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-1664189781383 / 21064438** din **04/10/2022**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Consumabile oftalmologice**”, 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 04/10/2022

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