

## CERERE DE PARTICIPARE

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

Codul fiscal/IDNO: **1003600150783**,

Adresa: **MD-2025, Republica 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-1716195612400 / 21227726** din **27/05/2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **„Reagenți și consumabile pentru secția morfopatologie”**, 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 24/05/2024

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