

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP AMT Buiucani**

2051, MOLDOVA, mun.Chișinău, str. Ion Luca Caragiale, 2

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-1748507830857** din **19/06/2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului referitor la achiziționarea **Piese de schimb pentru Dispozitive Medicale anul 2025**, noi **Health Medical Solutions 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 25.06.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Health Medical Solutions SRL,

Lungu Ion

(semnătura autorizată)