

CERERE DE PARTICIPARE

Către Denumirea

[IMSP Clinica Universitară de Asistență Medicală Primară a USMF Nicolae Testemițanu](#)

Codul fiscal/IDNO

[1003600162881](#)

Adresa

MD-2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str.31 August 1989, 137A

(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. .21074523. . . . din . 24.02/2023..
. (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului . **privind achiziționarea Consumabilelor medicale, pentru fizioterapie și reabilitare medicală pentru anul 2023**

. (denumirea contractului de achiziție publică), noi
“SRL”RESTMED” (denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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 . 02.03..2023.

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.
(semnătura autorizată)