



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7

tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225

office@echipamed.com, info@echipamed.com

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Spitalul Raional Cahul**
(MD3909, MOLDOVA, Cahul, mun.Cahul, str.Ștefan cel Mare,23)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. ocds-b3wdp1-MD-1706788183752 / 21164499 din 16.02.2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a „Reactive și produse parafarmaceutice” noi, „ECHIPAMED-PLUS” 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 15.02.2024

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“ECHIPAMED-PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată