

## CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP AMT Buiucani, mun. Chișinău, str. I. L. Caragiale, 2  
(denumirea entității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. ocds-b3wdp1-MD-1710871444728** din **19.03.2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a serviciilor de verificare metrologică (periodică) a dispozitivelor medicale, pentru anul 2024, noi Î.S. "Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare", 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 22.03.2024

*Cu stimă,*

Numele, Prenumele: **Dorin ȘERBAN**

În calitate de: **Vicedirector**

Ofertantul: **Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Eugen Coca, nr. 28**