

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Spitalul Raional Ceadir-Lunga,**

Codul fiscal/IDNO: **1003611151227,**

Adresa: **MD-6103, МОЛДОВА, АТО Гагаузия, мун. Чадыр-Лунга, мун. Чадыр-Лунга ул. Мичурина, 2 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-1702539197178 / 21116315** din **25/12/2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Reagenti si consumabile pentru anul 2024** 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 25/12/2023

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