



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 Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească**
(mun. Chișinău, str Constantin Virnav, 16)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1691497412083 / 21087582**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a « **Achiziționarea pieselor de schimb pentru aparataj medical, consumabilelor și dispozitivelor medicale** », 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 08.09.2023

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“ECHIPAMED - PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată