

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Agencia Națională pentru Sănătate Publică**

Codul fiscal/IDNO: **1018601000021**

Adresa: **MD- 2028, mun.Chișinău, str. Asachi Gh., 67A**

*(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-1646896635541/ 21052975** din **16/03/2022**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Servicii de deservire a utilajului medical al ANSP**”, 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 15/03/2022

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