

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica**

MOLDOVA, mun.Chișinău, bd.Dacia 5/2, 2038

(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-1692644313802** din **21/08/2023** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului referitor la Achiziționarea **Articole parafarmaceutice - 2023-6**, noi **Health Medical Solutions 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 01.09.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Health Medical Solutions SRL,

Lungu Ion

(semnătura autorizată)