

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE,**
mun.Chișinău, MD-2009, Republica Moldova, Chișinău str. Cosmescu 3

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1686921991829** din **23.07.2023** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **„Achiziționarea Dispozitivelor medicale conform necesităților IMPS Serviciul Medical al MAI și IMSP Spitalul Clinic Bălți”** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **Medexcom-Teh SRL** (denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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: **21.07.2023**

Cu stimă,

Vasile MATEI

Administrator Medexcom-Teh SRL