

Către

[CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE](#)

MD-2005, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, mun. Chișinău MD-2005, bd. Grigore

Vieru, 22/2

IDNO [1016601000212](#)

CERERE DE PARTICIPARE

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare publicat în SIA RSAP MTender, nr [ocds-b3wdp1-MD-1743603634564](#) din 11.05.2025, privind achiziționarea **Achiziționarea mobilierului pentru sistemul medical conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice**, noi LIMANI-GRUP 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.

Cu stimă,

Nume Prenume: Chiper Diana

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei: LIMANI-GRUP SRL

Data completării: 11.05.2025