

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**  
**MD-2005, Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2**  
*(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-1726152695332** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului: **Achiziționarea Dispozitivelor medicale, conform necesităților instituțiilor-medico sanitare publice (lista suplimentară 21)** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **SA TEHOPTIMED** 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 . . . . . Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)