

## 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 preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1731408694133** din **04.12.2024** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **„Achiziționarea Dispozitivelor medicale, conform necesităților IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie (repetat)”** (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: 02.12.2024

Cu stimă,

Vasile MATEI

Administrator Medexcom-Teh SRL