

## CERERE DE PARTICIPARE

**Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Rîșcani, str.Alecu Russo,11**  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1669793717581** din **30.11.2022** privind aplicarea procedurii pentru atribuirea

contractului ” **Servicii Medicale conform necesităților IMSP AMT Rîșcani pentru anul 2023**” noi , **IMSP Dispensarul Municipal Dermato-Venerologic** 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 neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 29.12.2022

Cu stimă,

Ofertant

**Director Petru BUGAC**

(semnătura autorizată)