

CERERE DE PARTICIPARE

Către_

CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE

MD-2009, MOLDOVA, mun.Chișinău, 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 preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, [ocds-b3wdp1-MD-1708358657648](#) din 14/03/24 , privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului – Achiziția Dispozitivelor Medicale conform necesităților AMT Râșcani pentru anul 2024, 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.

Data completării -14/03/24

Cu stimă,

Ofertant/candidat
LIMANI-GRUP SRL
(semnătura autorizată)
Chiper Diana