

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Spitalul Clinic Municipal Sfânta Treime**

Codul fiscal/IDNO: **1003600152592**

Adresa: **2068, MOLDOVA, mun.Chișinău, Alecu Russo 11/1**

(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-1642590894427 / 21050254** din **01/02/2022**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Servicii de reparație a dispozitivelor medicale a.2022**”, noi **S.C. Imunotehnomed S.R.L.**, 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării **31/01/2022**

Cu stimă,

Semnat:_____

Numele, prenumele: **Petru Bolea**

În calitate de: **Șef Departament Comercial**

Ofertantul: **S.C. Imunotehnomed S.R.L.**

Adresa: **Str. Gheorghe Asachi 42, MD-2028, Chisinau, Moldova**