

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Agenția Națională pentru Sănătate Publică, mun. Chișinău, str. Gh. Asachi, 67A**

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice nr. **ocds-b3wdp1-MD-1722838867904 din 05.08.2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a Serviciilor de verificare metrologică și etalonare a utilajului medical (repetat), noi **Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”**, am luat cunoștință de condițiile
(denumirea/numele ofertantului/candidatului)

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 23.08.2024

Cu stimă,

Numele, Prenumele: **Anatolii BESCUPSCHI**

În calitate de: **Administrator interimar**

Ofertantul: **Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Eugen Coca, nr. 28**