

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**
MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, MD-2009, Republica Moldova, Chișinău str.
Cosmescu 3, MD-2009

(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. ocde-b3wdp1-MD-1663335090661** din **16/09/2022** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului referitor la **Achiziționarea Dispozitivelor medicale, conform necesităților instituțiilor medico- sanitare publice pentru anul 2022 (listă suplimentară 17)**, noi **Health Medical Solutios 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 28.10.2022

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Health Medical Solutios SRL,
Lungu Ion

(semnătura autorizată)