

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP „Spitalul raional Edineț” or. Edineț str. Șoseaua Bucovinei, 1**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **ocds-b3wdp1-MD-1743684537255** din **03/04/2025** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Servicii de deservire a dispozitivelor medicale pentru a.2025.** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **MiaMedical.S.R.L.** denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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 11/04/2025

Cu stimă, Druță Andrei

Administrator MiaMedical S.R.L.

(semnătura autorizată)