

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: Agencia Națională pentru Sănătate Publică  
MD- 2028, MOLDOVA, mun.Chişinău, mun.Chişinău, str. Asachi Gh., 67A  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

### **Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr.ocds-b3wdp1-MD-1696231691797 din 02/10/2023 , privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind achiziționarea rechizitelor de birou, noi Birovits 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării . .05.10.2023. . . .Cu stimă,

Ofertant/candidat  
Birovits SRL  
(semnătura autorizată)