

CERERE DE PARTICIPARE

**Către: IMSP Centrul de Sănătate Durlești
mun.Chișinău, or. Durlești str. Cartușa 56**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice , **nr. ocds-b3wdp1-MD-1764574072373 din 15.12.2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Servicii medicale și de laborator pentru anul 2026**„ (denumirea contractului de achiziție publică), noi **Instituție Medico-Sanitară Publică AMT Buiucani** (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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 11.12.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Liliana IAȘAN _____

Director IMSP AMT Buiucani

(semnătura autorizată)