

CERERE DE PARTICIPARE

CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE

mun.Chișinău, mun. Chișinău MD-2005, bd. Grigore Vieru, 22/2

(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. 21392254 ocds-b3wdp1-MD-1743604121101 din 02/04/2025, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Achiziționarea dispozitivelor medicale conform necesităților insituțiilor medico-sanitare publice (listă suplimentară nr.5), noi Lenses Grup 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 04 mai a.2025



Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....
(semnătura autorizată)