

## CERERE DE PARTICIPARE

Către I.M.S.P. CENTRUL NATIONAL DE ASISTENTA MEDICALA URGENTA PRES

**MD- 2025, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Constantin Varnav nr.16**

*(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, ocds-b3wdp1-MD-1706261669245

din 26.01.2024 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Acumulatori auto (denumirea contractului de achiziție publică), noi **Aridan Center 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 07.02.2024 Cu stimă,

Ofertant/candidat  
Manager Iatchevici Alexandr  
(semnătura autorizată)