



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
office@echipamed.com, info@echipamed.com

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Spitalul Raional Cahul**
(Cahul, mun.Cahul, str. Ștefan cel Mare, 23)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. ocds-b3wdp1-MD-1698750268159 / 21112500** din 24.11.2023, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a **Rective și consumabile de laborator pentru anul 2024**, noi, „**ECHIPAMED-PLUS**” 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 24.11.2023

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“ECHIPAMED-PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată