

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"**
(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. **ocds-b3wdp1-MD-1739279232923** din 14.03.2025 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Instrumentar stomatologic** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **Gursk Medica SRL** (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 02.04.2025

Cu stimă,

Nume : Maric Cucereavii

Functia : Director Administrativ

.....
(semnătura autorizată)

GURSK MEDICA SRL

Adresa juridică: MD-2019, mun. Chișinău, Codru, str. Schinoasa Nouă 27

Sediu/adresa poștală: MD-2005, mun. Chișinău, str. Vasile Alecsandri 141/1

Cont curent IBAN: MD64VI000022248112018MDL BC „Victoriabank” SA, filiala 11 Chișinău,

Codul băncii: VICBMD2X883 Tel: 022-799494 e-mail: office@gurskmedica.md