

## CERERE DE PARTICIPARE

Către Agencia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1

**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-1676377371980** din **14.02.2023**

privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Reactivi și consumabile pentru LCCM fizico-chimie**, 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: **06.03.2023**

Cu stimă,

Nume: **Michiciuc Gheorghe**

Funcția: **Director**

Ofertant/candidat  
(semnătura autorizată)