

## **CERERE DE PARTICIPARE**

Către **Agencia Națională pentru Sănătate Publică, mun. Chișinău, str. Gh. Asachi, 67A**

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice nr. **ocds-b3wdp1-MD-1716193080714** din 20.05.2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a Serviciilor de verificare metrologică și etalonare a utilajului medical, noi **Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”**, am luat cunoștință de condițiile și de  
*(denumirea/numele ofertantului/candidatului)*

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 13.06.2024

*Cu stimă,*

Numele, Prenumele: **Anatolii BESCUPSCHI**

În calitate de: **Administrator interimar**

Ofertantul: **Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Eugen Coca, nr. 28**