

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE,
MD-2005, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, mun. Chișinău MD-2005, bd.**

Grigore Vieru, 22/2

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1719582664708** din **20.08.2024** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **„Achiziționarea Dispozitivelor medicale conform necesităților instituțiilor-medico sanitare publice (lista suplimentată 8)”** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **Medexcom-Teh 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: **19.08.2024**

Cu stimă,

Vasile MATEI

Administrator Medexcom-Teh SRL