

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: IMSP Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”, adresa: MD-2068 mun. Chișinău, str. Alecu Russo, 11

*(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-1727085140101](#) din 23 septembrie 2024, 12:58, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „Consumabile pentru cardiologia intervențională (30-60 zile până la rezultatele CAPCS) anul 2024”, noi MED POWER 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 30/09/2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat  
MED POWER SRL  
(semnătura autorizată)