



*MedPunkt srl - MD-2025 Republica Moldova - mun.Chisinau, str.N.Testemiteanu 11-59
Tel/Fax: (022)92-80-90; 060260665 E-mail: medpunktmed@gmail.com*

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**

Codul fiscal/IDNO: **1016601000212**

Adresa: **MD-2005, mun. Chișinău, Bd. Grigore Vieru nr. 22/2**

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-1742569531039** din **25.04.2025** privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Achiziționarea dispozitivelor medicale conform necesităților insituțiilor medico-sanitare publice (listă suplimentară nr.4)** noi, **MedPunkt S.R.L.**, 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:

25.04.20245

Cu stima,

Semnat: _____

Numele, prenumele: Anna Antonova

În calitate de: Administrator

Ofertantul: MedPunkt SRL

Adresa L mun.Chisinau, str.N.Testemiteanu 11, of.59