



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
office@echipamed.com, info@echipamed.com

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**
(mun. Chișinău, bl. Grigore Vieru 22/2)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice și Jurnalul Oficial al Uniunii la **LD nr. 21095312 / ocds-b3wdp1-MD-1695908196818** din **15.11.2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare «**Achiziționarea reactive și consumabile medicale întru realizarea Programului Național „Securitatea transfuzională și autoasigurarea țării cu produse sanguine” conform necesităților pentru anul 2024**», noi, „**ECHIPAMED-PLUS**” 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: 15.11.2023

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“ECHIPAMED - PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată