

CERERE DE PARTICIPARE

Către_

IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu”

MD2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 165

(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, [ocds-b3wdp1-MD-1750054101563](#) din 25/07/25, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului – **achiziționarea utilajului medical și consumabile** noi LIMANI-GRUP 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 -25/07/25

Cu stimă,

Ofertant/candidat
LIMANI-GRUP SRL
(semnătura autorizată)
Chiper Diana