

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana**

MD- 2052, mun. Chișinău, str. Vadul lui Vodă, 80
(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-1691748111896 din 11.08.2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționarea „***Registre de evidență medicală***”, noi SC “**Tipografia Nr.1**” 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 **16.08.2023** Cu stimă,

Ofertant/candidat

Administrator/ Chiosa Ivan

(semnătura autorizată)