

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP CS Ungheni MD-3601, MOLDOVA, Ungheni, mun. Ungheni, str. Romana 27

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, ocde-b3wdp1-MD-1768813125291 din 21/01/2026 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Formulare medicale de evidență primară pentru 2026 (denumirea contractului de achiziție publică), noi „Tipserv” SRL denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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 29.01.2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat

„Tipserv” SRL

Achirus Nicolae

(semnătura autorizată)

