

CERERE DE PARTICIPARE

Către Instituția Medico Sanitară Publică Asociația Medicală Teritorială Rîșcani,
mun.Chișinău, strada Alecu Russo 11
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice nr. *ocds-b3wdp1-MD-1687510408837 din 23.06.2023* privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind achiziționarea *servicii medicale și de laborator pentru anul 2023, conform necesitatilor IMSP AMT Riscani" (repetat)*, 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 07.07.2023

Cu stimă,

Semnat: _____ Nicolae Jelamschi În calitate de: Director

Agencia Națională pentru Sănătate Publică Adresa: mun.Chișinău, str.Gh.Asachi, 67a