

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Serviciul medical al MAI,**

Codul fiscal/IDNO: **1006601000783,**

Adresa: **MD-2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. Gheorghe Asachi 25b**

(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, nr. ocds-b3wdp1-MD-1779957587634/21626044 din **08/06/2026**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului “**Echipe de sterilizare și dezinfectare**”, noi **S.C. Imunotehnomed S.R.L.**, 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 08/06/2026

Cu stimă,

Semnat: _____

Numele, prenumele: Petru Bolea

În calitate de: Șef Departament Comercial

Ofertantul: S.C. Imunotehnomed S.R.L.

Adresa: Str. Gheorghe Asachi 42, MD-2028, Chisinau, Moldova