

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Consiliul Raional Nisporeni**

Codul fiscal/IDNO: **1007601004788**

Adresa: **MD- 6401, or. Nisporeni, str. Ioan Voda nr. 2**

(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-1660900312747/ 21061975** din **30/08/2022**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Echipament medical radiologic**”, 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 **30/08/2022**

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**