

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE,**
mun.Chișinău, MD-2009, Republica Moldova, Chișinău str. Cosmescu 3

(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-1690454461536** din **28.08.2023** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **„Achiziționarea dispozitivelor medicale și a altor produse de uz medical conform necesităților IMPS beneficiare pentru anul 2023 (listă suplimentară 23)”** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **Medexcom-Teh 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: **25.08.2023**

Cu stimă,

Vasile MATEI

Administrator Medexcom-Teh SRL