

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP SCM Sf.Treime,**

Codul fiscal/IDNO: **1003600152592,**

Adresa: **2068, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Alecu Russo 11/1**
(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-1754544231224/](#) 21464187 din 18/08/2025, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului “**Instrumentar chirurgical pentru Bloc Operator anul 2025 COP**” 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 15/08/2025

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