

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**

Republica MOLDOVA, mun.Chișinău, MD-2005, Bd. Grigore Vieru 22/2

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. ocde-b3wdp1-MD-1781609533980/ 21634377** din **16 iunie 2026**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului referitor la **Achiziționarea dispozitivelor medicale conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice (Lista Suplimentară 26)**, noi **Health Medical Solutions SRL**, 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: 14.07.2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Health Medical Solutions SRL,

Lungu Ion

(semnătura autorizată)