CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate,**

Codul fiscal/IDNO: **1016601000212,**

Adresa: **MD-2005, Republica Moldova, mun. Chişinău, bd. Grigore Vieru, 22/2**
(denumirea autorităţii contractante şi adresa completă)

Stimaţi 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-1776171826540 / 21603025 din 30/04/2026**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **"Achiziționarea produselor alimentare cu destinație medicală specială (nutriție enterală) necesare instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul 2026 (repetat nr. 6)"**, 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 29/04/2026

Cu stimă,

Semnat:_____

Digitally signed by Bolea Petru
Date: 2026.04.30 16:26:18 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova
MOLDOVA EUROPEANĂ

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