

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP „Spitalul Clinic Bălți”**,

Codul fiscal/IDNO: **1003602150732**,

Adresa: **MD-3100, MOLDOVA, mun.Bălți, mun.Bălți, str. Decebal, 101**

(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-1737467239539 / 21351813** din **03/02/2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Servicii de deservire dispozitivelor medicale pentru a.2025**”, 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 03/02/2025

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