

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP CS Nr.2 Orhei MD3505, MOLDOVA, Orhei, mun.Orhei, Vasile Lupu 127
(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-1740398901257](#) din 27.02.2025, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind achiziționarea analize medicale pentru anul 2025 prin Licităția Deschisă, noi **SRL Medhematest**, 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 14.03.2025 Cu stimă,

Administratorul SRL Medhematest Lașcu Rodica

(semnătura autorizată)