

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana**  
**2052, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str.Vadul lui Vodă,80**  
*(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-1730899612448** din **14.11.2024**, (privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Licitație deschisă privind achiziționarea **Îmbrăcăminte pentru personalul medical**, noi **Mihail Zachin SARM S.A.**(denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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.

Semnat: \_\_\_\_\_

Nume: Zaichin

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei: SARM SA