

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*  
**mun. Chișinău, str.Vadul lui Vodă,80**

**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-1702299349323 din 11.12.2023,** privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Reactive, articole pentru laboratorul bacteriologic,an.2024,** 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: **25.12.2023**

Cu stimă,

Nume: **Gheorghe Michiciuc**

Funcția: **Director**

Ofertant/candidat  
(semnătura autorizată)