



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
office@echipamed.com, info@echipamed.com

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP AMT Buiucani**
(mun.Chișinău, str. Ion Luca Carageale, 2)

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-1673362797786 / 21071428** din 19.01.2023, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de **“Achiziționarea pieselor de schimb pentru Dispozitive Medicale”**, noi, „ECHIPAMED-PLUS” SRL 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: 19.01.2023

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“Echipamed-Plus” SRL

_____ semnătura autorizată