

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE,  
MD-2005, MOLDOVA, mun.Chîșinău, mun.Chîșinău, mun. Chîșinău MD-2005, bd.  
Grigore Vieru, 22/2**  
(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-1721140613863** din **22.08.2024** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **„Achiziționarea Dispozitivelor medicale cu coduri generice conform necesităților instituțiilor-medico sanitare publice (partea I)”** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **Medexcom-Teh SRL** (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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: **21.08.2024**

Cu stimă,

**Vasile MATEI**

**Administrator Medexcom-Teh SRL**