

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „DIOMID GHERMAN”**,

Codul fiscal/IDNO: **1003600150602**,

Adresa: **MD-2028, Republica Moldova, mun Chișinău, str. Vladimir Korolenko, 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-1673009910725 / 21071222** din **24/01/2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Consumabile pentru Dispozitivele Medicale, pentru anul 2023**”, noi **S.C. Imunotehnomed S.R.L.**, 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 24/01/2023

Cu stimă,

Semnat: _____

Numele, prenumele: Petru Bolea

În calitate de: Șef Departament Comercial

Ofertantul: S.C. Imunotehnomed S.R.L.

Adresa: Str. Gheorghe Asachi 42, MD-2028, Chisinau, Moldova