

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana**
MD- 2052, 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-1715318204738 din 10.05.2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționarea „*Registre de evidență medicală, formulare statistice*”, noi SC “**Tipografia Nr.1**” 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării **20.05.2024**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Administrator/ Buludov Manolis

(semnătura autorizată)