

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Raional Criuleni, or. Criuleni, str. Ștefan cel Mare, 1**  
(denumirea entității 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-1773685375277** din **16.03.2026**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a serviciilor de Verificare periodică dispozitivelor medicale pentru anul 2026, noi Î.S. "Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare", 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 20.03.2026

*Cu stimă,*

Numele, Prenumele: **Dorin ȘERBAN**

În calitate de: **Administrator interimar**

Ofertantul: **Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Eugen Coca, nr. 28**