„ZETICON" S.R.L
office@zeticonmed.com
tel. 22 107 242
fax. 22 107 241
mob. 068156668

Anexa nr. 7

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Centrul pentru Achizitii Publice Centralizate in Sanatate**

Adresa: **MD-2005, Republica Moldova, mun. Chişinău, bd. Grigore Vieru, 22/2**

Stimaţi domni,

Ca urmare a anunţului/invitaţiei de participare/de preselecţie apărut în Buletinul achiziţiilor publice şi/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. 21554976 / ocds-b3wdp1-MD-1769094466059** din **12.02.2026**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **„Achiziţionarea reactive şi consumabile medicale întru realizarea Programului Naţional „Securitatea transfuzională şi autoasigurarea ţării cu produse sanguine" conform necesităţilor pentru anul 2026 (repetat 3)", noi „ZETICON" S.R.L.**, am luat cunoştinţă de condiţiile şi de cerinţele expuse în documentaţia de atribuire şi exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavînd obiecţii la documentaţia de atribuire.

Data completării 11.02.2026

Cu stimă,

Zeticon S.R.L. Ofertant/candidat

. . . . . .

(semnătura autorizată)

Digitally signed by Talpiş Andrei
Date: 2026.02.10 14:04:38 EET
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova
MOLDOVA EUROPEANĂ