



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
office@echipamed.com, info@echipamed.com

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „DIOMID GHERMAN”**
(mun. Chișinău, str. Korolenko 2)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice și Jurnalul Oficial al Uniunii la **LD nr. ocds-b3wdp1-MD-1674027345606 / 21071838** din **22.02.2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare « **Consumabilelor pentru Dispozitivele Medicale, pentru anul 2023** », noi, **„ECHIPAMED-PLUS” 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: 22.02.2023

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“Echipamed-Plus” SRL

_____ semnătura autorizată