

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP SCM Sf.Treime**

Codul fiscal/IDNO: **1003600152592**

Adresa: **2068, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Alecu Russo 11/1**

(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-1695366634781 / 21093734 din 04/10/2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **“Servicii de deservire și reparație a dispozitivelor medicale a.2023, repetat”**, 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 04/10/2023

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, Chișinău, Moldova