

CERERE DE PARTICIPARE

Către **I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA**

Bd. Dacia 5/2, mun. Chișinău

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. 21367895 **MTender ID** [ocds-b3wdp1-MD-1739967582075](#) din 19.02.2025, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **privind achiziționarea Pieselor de schimb pentru dispozitive medicale**, noi **MEDICA SENS 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: 28.02.2025

Cu stimă,
Ofertant/candidat
MEDICA SENS SRL
(semnătura autorizată)