

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**

Codul fiscal/IDNO: **1016601000212**

Adresa: **MD-2005, mun. Chișinău, Bd. Grigore Vieru nr. 22/2**

(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-1660312121080/ 21061562** din **30/08/2022**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Achiziționarea Dispozitivelor medicale (Sistem radiografic digital) conform necesităților IMSP Spitalul Raional Hâncești (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 **30/08/2022**

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, Chisinau, Moldova**