

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Agenția Națională pentru Sănătate Publică,**

Codul fiscal/IDNO: **1018601000021,**

Adresa: **MD-2028, Republica Moldova, mun. Chișinău, str. Gh.Asachi, nr. 67A**

*(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-1674720674103 / 21072327** din **21/03/2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Truse pentru diagnosticul prin tehnici de biologie moleculară (PCR) și ELISA pentru anul 2023**”, 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 21/03/2023

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, Chisinau, Moldova