



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 **Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**
(mun. Chișinău, bl. Grigore Vieru 22/2)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **21084318 / OCDS-B3WDP1-MD-1688737102055**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a « **Achiziționarea centralizată a consumabilelor medicale conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul 2024 (partea II)** », 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: **17.09.2023**

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“Echipamed-Plus” SRL

_____ semnătura autorizată