

Conducătorul grupului de lucru:

(Nume, Prenume)

(Semnătura)

Anexa nr. 7

la Documentația standard nr. _____

din “ _____ ” _____ 2023

CERERE DE PARTICIPARE

Către:

CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE

Adresa:

MD-2009, MOLDOVA, mun.Chișinău, MD-2009, Republica Moldova, str. Cosmescu 3

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului apărut în Buletinul achizițiilor publice, **Achizitii.md ID nr. 21089033 din 18 august 2023, MTender ID ocds-b3wdp1-MD-1692348758524**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind **Achiziția Dispozitivelor medicale conform necesităților IMSP beneficiare (listă suplimentară nr. 22)**, noi compania **”KIRANTONI” 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 18.09.2023

Cu stimă,

Ofertant:

Natalia GUMIONAIA
ADMINISTRATOR „KIRANTONI” SRL

BANK DETAILS

IDNO 1011600001572
TVA 0609491

IBAN MD12M02224ASV42758107100 (MDL)
IBAN MD17M02224ASV16072337100 - (EUR)

Bank: Mobiasbanca - OTP Group S.A.
bd. Ștefan cel Mare și Sfânt 81A, mun. Chișinău, MD-2012