

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP „Spitalul Clinic Bălți”,**

Codul fiscal/IDNO: **1003602150732,**

Adresa: **MD-3100, Republica Moldova, mun. Bălți, str. Decebal, 101** *(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-1674572129267 / 21072242** din **31/03/2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Articole parafarmaceutice pentru a.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 31/03/2023

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