

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP Spitalul raional Orhei**

MOLDOVA, Orhei, mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85, 3505

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-1706694273886** din **31/01/2024** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului referitor la Achiziționarea **Necesarul de consumabile și piese pentru dispozitive medicale, Repetat**, noi **Health Medical Solutions 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 05.02.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Health Medical Solutions SRL,

Lungu Ion

(semnătura autorizată)