



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: **IMSP Institutul de Cardiologie**
(mun.Chișinău, str.Testimițanu, 29/1)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționarea „**Articole parafarmaceutice pentru anul 2024**”, 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 18.12.2023

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“ECHIPAMED-PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată