

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSPD ”Serviciul medical al MAI”,**

Codul fiscal/IDNO: **1006601000783,**

Adresa: **MD-2028, MOLDOVA, mun. Chișinău, str. Gh. Asachi 25b**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **MTender ID [ocds-b3wdp1-MD-1752664781615](#) / 21455763 din 14/08/2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **“Aparate de sterilizare, dezinfectare și igienizare”**, 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 14/08/2025

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