

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **I.M.S.P. SPITALUL RAIONAL ORHEI**

---

Str. C. Negruzzi 85, or. Orhei

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. 21157356 **MTender ID** [ocds-b3wdp1-MD-1705926101985](#) din 22.01.2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **privind achiziționarea necesarului de consumabile și piese pentru dispozitive medicale pentru anul 2024**, noi **MEDICA SENS 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: 26.01.2024

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
**MEDICA SENS SRL**  
(semnătura autorizată)