

CERERE DE PARTICIPARE

Către_

[IMSP AMT Buiucani](#)

2051, MOLDOVA, mun.Chișinău, locality, str. Ion Luca Caragiale, 2
(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, [ocds-b3wdp1-MD-1759841592253](#) din 22/10/25, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului – **Mobilier medical pentru anul 2025 REPETAT** noi LIMANI-GRUP 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 -22/10/25

Cu stimă,

Ofertant/candidat
LIMANI-GRUP SRL
(semnătura autorizată)
Chiper Diana