

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie**
(mun. Chișinău, str. Ștefan cel Mare, 190)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare prin procedura de achiziție nr. **ocds-b3wdp1-MD-1706168342828** din 25.01.2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare a Serviciilor de verificare periodică a dispozitivelor medicale pentru 2024, noi Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”, am luat cunoștință de condițiile

(denumirea/numele ofertantului/candidatului)

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 07.02.2024

Cu stimă,

Numele, Prenumele: **Dorin ȘERBAN**

În calitate de: **Vicedirector**

Ofertantul: **Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Eugen Coca, nr. 28**