

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Centrul pentru Achizitii Publice Centralizate in Sanatate**

Adresa: **MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2**

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. 21463673 / ocde-b3wdp1-MD-1754398989532** din **22.08.2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **„Achiziționarea KIT-urilor HLA de diagnostic al compatibilitatii donator/receptor în scopul realizării Programului Național Transplant pentru anul 2025 (repetat)”, noi „ZETICON” 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 20.08.2025

Cu stimă,

Zeticon S.R.L.

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)