

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Agentia Națională pentru Sănătate Publică**

**MD- 2028, mun. Chișinău, str. Asachi Gh., 67A**

*(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, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1747313713790 din 21.05.2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționarea „***Servicii de editare***”, noi **SC “Tipografia Nr.1” 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 **20.05.2025**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**SC “Tipografia Nr.1” SRL**

(semnătura autorizată)