

CERERE DE PARTICIPARE

Către Agencia Națională pentru Sănătate Publică, 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-1756967239604** din **4 septembrie 2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Tehnică de calcul**, noi **Evrinet SRL**, am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și ne exprimăm, prin prezenta, interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării **11 septembrie 2025**

Cu stimă,
Evrinet SRL
Administrator, Botan Dorin
(semnătura autorizată)