

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Serviciul Medical al MAI**

MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. Gheorghe Asachi 25b, MD-2028

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1647594852183** din 18.03.2022 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Echipamente medicale(repetat)**, noi **Health Medical Solutios 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 **28.03.2022** Cu stimă,

Ofertant/candidat

Health Medical Solutios SRL,
Trocin Caterina

(semnătura autorizată)