

CERERE DE PARTICIPARE

Către CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE , MD-2009, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, MD-2009, Republica Moldova, Chișinău str. Cosmescu 3 (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. ocde-b3wdp1-MD-1648707767984 din 11 mai 2022 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Dispozitivelor medicale, conform necesităților instituțiilor medico- sanitare publice pentru anul 2022 (listă suplimentară 4) (denumirea contractului de achiziție publică), noi M-INTER-FARMA S.A. (denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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 10.05.2022 Cu stimă,

Ofertant/candidat

Director „M-INTER-FARMA” S.A.

Moozov Maria

.....

(semnătura autorizată)