



FPC "SOGNO" S.R.L.
Mun. Chișinău, str. Academiei 2
Tel.: 022 727525, Fax: 022281914
Mob.: 069129543, 069501992
E-mail: sognomd@gmail.com

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Institutul Neurologie și Neurochirurgie**

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene din _____2024

privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Implanturi spinale,
prin procedura de Achiziții cu costuri mici nr. ocds-b3wdp1-MD-1709291671299 din
07.03.2024

noi FPC "SOGNO" 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

06.03.2024

Cu stimă,
Director, Petru IAROVoi



FPC "SOGNO" S.R.L.
Mun. Chișinău, str. Academiei 2
Tel.: 022 727525, Fax: 022281914
Mob.: 069129543, 069501992
E-mail: sognomd@gmail.com

DECLARAȚIE privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Institutul Neurologie și Neurochirurgie**

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă privind achiziționarea Implanturi spinale prin procedura de Achiziții cu costuri mici nr. ocds-b3wdp1-MD-1709291671299 din 07.03.2024 pentru o durată de 60 (șaizeci) zile respectiv până la data de 06 mai 2024, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

06.03.2024

Cu stimă,
Director, Petru IAROVOI



FPC "SOGNO" S.R.L.
mun. Chișinău, str. Academiei 2
Tel.: 022 727525, 022 738342, Fax: 022 281914
Mob.: 069129543, 069501992
E-mail: sognomd@gmail.com

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Institutul Neurologie și Neurochirurgie

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al "SOGNO" SRL,
(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în una dintre situațiile prevăzute la art. 19 din Legea nr. 131/2015 privind achizițiile publice.

Mă oblig, la solicitarea autorității/entității contractante, în scopul verificării și confirmării declarației, să prezint orice document doveditor de care dispun.

Data completării: 06.03.2024

Semnătura autorizată.

Nume/prenume: **Petru Iarovoi**
Funcția: **Director**