

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Raional Ungheni**
(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, COP nr. **ocds-b3wdp1-MD-1639553522595** din data conform SIA RSAP privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind achiziția de **Consumabile medicale pentru anul 2022**, noi **SA TEHOPTIMED** 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 - Conform SIA RSAP

Cu stimă,

Ofertant/candidat
SA Tehoptimed
(semnătura autorizată)