

CERERE DE PARTICIPARE

Către_ **IIMSP Spitalul raional Orhei**

(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-1674802694434** din "31" ianuarie 2023 privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului. **Formulare si registre**, noi "Adriga-Vis" 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 31.01.2023

Cu stimă,
Ofertant/candidat
"Adriga-Vis" SRL

Pavlusi Eduard

