

CERERE DE PARTICIPARE

- se completează de către operatorul economic

Către

IMSP SPITALUL CLINIC MUNICIPAL SFANTA TREIME

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr ocds-b3wdp1-MD-1738324727795 din 31.01.2025, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Rechizite de birou pentru anul 2025 COP, noi CRAFTI BUSINESS 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 13.02.2025

Cu stimă,
Ofertant/candidat
CRAFTI BUSINESS S.R.L.
(semnătura autorizată)