

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 preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr ocds-b3wdp1-MD-1700640392087 din 22.11.2023, privind proceduri pentru atribuirea contractului Rechizite de birou pentru anul 2024, noi CRAFTI BUSINESS S.F cunoaștință 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 01.12.2023

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