

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Centrul Stomatologic Municipal Chișinău,**
mun.Chișinău, BD. NEGRUZZI 3/2
(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-1759401314263 din 16.10.2025 (privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului licitație deschisă privind achiziționarea „**Reparația curentă a secțiilor stomatologice ÎM CSMC**” noi **ADRIKA SRL** (denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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 15.10.2025

Cu stimă,



Ofertant/candidat
ADRIKA SRL
(semnătura autorizată)