

CERERE DE PARTICIPARE

- se completează de către operatorul economic

Către

Agentia Nationala pentru Sanatate Publica

(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-1696231691797 din 02.10.2023, privind proceduri pentru atribuirea contractului Rechizite de birou, 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 10.10.2023

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