

## CERERE DE PARTICIPARE

Către Institutia Medico-Sanitare Publica AMT Buiucani

*(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. 21593558 din 21.04.2026 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Mobilier pentru anul 2026** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **SC „R-Mobi Plus” 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 18.04.2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat  
Railean Ghenadie  
Director  
SC „R Mobi Plus” SRL  
(semnătura autorizată)