

CERERE DE PARTICIPARE

- se completează de către operatorul economic

Către

DIRECTIA GENERALA ASISTENTA MEDICALA SI SOCIALA

(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-1773834656814 din 18.03.2026, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Rechizite de birou și produse de papărie, 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 24.03.2026

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