

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, COP **nr. ocds-b3wdp1-MD-1677595619835** din data conform SIA RSAP (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **pentru procurarea Materiale si consumabile stomatologice 2023** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **SA TEHOPTIMED** 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 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)