

CERERE DE PARTICIPARE

- se completează de către operatorul economic

Către

IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr ocde-b3wdp1-MD-1731655384816 din 15.11.2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Hârtie pentru tipărit, anul 2025, 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 24.11.2024

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