

CERERE DE PARTICIPARE

– se completează de către operatorul economic.

Către Institutul Neurologie și Neurochirurgie, mun. Chișinău, str. Vladimir Korolenko nr.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, nr ocds-b3wdp1-MD-1735029494891 din 24.12.2024 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Formulare, pentru anul 2025 (denumirea contractului de achiziție publică), noi ARTISORO 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 01.01.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

ARTISORO SRL
(semnătura autorizată)