

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **ÎM 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, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1684926903727 din 24.05.2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de „*Achiziționarea formulare statistice și registre pentru anul 2023*”, noi SC “**Tipografia Nr.1**” SRL, 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 **26.05.2023** Cu stimă,

Ofertant/candidat
Administrator/ Chiosa Ivan
(semnătura autorizată)