

Se completează de către operatorul economic.

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie
(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. 21079371 din 27.04.2023 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului pentru achiziționarea jaluzelelor (denumirea contractului de achiziție publică), noi Perfect Solution 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 08.05.2023

Cu stimă,

Dubenco Ana

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)