

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP SR Orhei**
Or.Orhei, str. C.Negruzzi, 85
(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-1677739284805** din data conform SIA RSAP (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **pentru procurarea Consumabile medicale** (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)