

CERERE DE PARTICIPARE

- se completează de către operatorul economic

Către

POLICLINICA STOMATOLOGICA REPUBLICANA

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr ocds-b3wdp1-MD-1677748641272 din 02.03.2023, privind proceduri pentru atribuirea contractului Rechizite de birou, 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 09.03.2023

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