

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **Instituția Medico Sanitară Publică Asociația Medicală Teritorială Rîșcani,**

MOLDOVA, mun.Chișinău, Alecu Russo 11, MD-2068

*(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-1741262063674** din 06.03.2025 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Apa potabila plată 1.5l pentru Instituția Medico Sanitară Publică Asociația Medicală Teritorială Rîșcani. Glacial Empire S.R.L./ Albu Andrei** (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 10.03.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**Glacial Empire S.R.L./ Albu Andrei**  
(semnătura autorizată)