

CERERE DE PARTICIPARE

Către Serviciul medical al MAI mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. Gheorghe Asachi 25b
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr21047018din 17. 11.2021 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului ocds-b3wdp1-MD-1637159029375 (denumirea contractului de achiziție publică), noi II POPOZOGLO R.A. Topal Raisa (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 25.11.2021

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)