

## CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana

*(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-1708594085911 din 14 martie 2024 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Piese/accesorii de schimb pentru dispozitive medicale (denumirea contractului de achiziție publică), noi VIPROMED SERVICE 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 13 martie 2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)