

la Documentația standard nr. _____
din “ _____ ” _____ 20 _____

CERERE DE PARTICIPARE

Către_Agenția Națională pentru Sanatate Publică (*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, nr ocde-b3wdp1-MD-1782117370906 din 22.06.2026 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Servicii medicale pentru angajații ANSP (denumirea contractului de achiziție publică), noi IMSP Spitalul raional Orhei (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 02.07.2026 Cu stimă,

Ofertant/candidat
IMSP Spitalul raional Orhei
(semnătura autorizată)

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către Agenția Națională pentru Sănătate Publică (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)
Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Servicii medicale pentru angajații ANSP**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție nr ocds-b3wdp1-MD-1782117370906 din 22.06.2026 de Valoare Mică,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 02.07.2026 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 02.07.2026 Cu stimă,

Ofertant/candidat
IMSP spitalul raional Orhei
(semnătura autorizată)