

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP AMT Buiucani
(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-1701685515125 din data 04/12/2023** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind **Ascensor pentru Centrul Medicilor de Familie -5** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **SRL AUGUSTELIFT** (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 15/12/2023 Cu stimă,

Ofertant/candidat
SRL AUGUSTELIFT
(semnătura autorizată)