

CERERE DE PARTICIPARE

Către

[Centrul Stomatologic Municipal Chișinău](#), 2001, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, BD.
NEGRUZZI 3/2

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor
publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr.
21215842

din 17.04.2024 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului
Soluție anestezică injectabilă (denumirea contractului de achiziție publică), noi Distrimed 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 24.04.2024 Cu stimă,

Ofertant/candidat

Distrimed SRL

(semnătura autorizată)