

CERERE DE PARTICIPARE

Către Direcția generală asistență medicală și socială a Consiliului municipal Chișinău
(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. ocde-b3wdp1-MD-1747658012861 din 19 iunie 2025 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru Achiziționarea dispozitivelor medicale conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice (listă suplimentară nr.12) (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 19 iunie 2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)