

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **Compania Națională de Asigurări în Medicină, mun. Chișinău, str. V. Pîrcălab, 46**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului pentru achiziționarea produselor petroliere (denumirea contractului de achiziție publică), noi, ÎCS „LUKOIL-Moldova” SRL (denumirea ofertantului), 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: 23.12.2025

Cu stimă,

Ofertant**ÎCS "LUKOIL-Moldova" SRL**

Semnat:

