

## **CERERE DE PARTICIPARE**

Către\_

**Ministerul Sanatatii**

**MD-2009, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. Vasile Alecsandri, 2**

*(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- 1664258877931 din 11/10/2022, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului –achiziționarea mobilierului, noi LIMANI-GRUP SRL, 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 -11/10/2022

Cu stimă,

Ofertant/candidat

LIMANI-GRUP SRL

(semnătura autorizată)

Chiper Diana