

## CERERE DE PARTICIPARE

Către

[IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana](#)

2052, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str.Vadul lui Vodă,80

*(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-1730899612448](#)

**din 06,11,2024, (privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului licitație deschisă privind achiziționarea Îmbrăcăminte pentru personalul medical, noi SRL COM TEX.**

**(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 \_12,11,2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL COM TEX.

\_\_\_\_DIRECTOR

TOPAL RAISA\_

(semnătura autorizată)

