

CERERE DE PARTICIPARE

Către [IMSP Spitalul raional Orhei](#), mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sa Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr [cds-b3wdp1-MD-1674802694434](#) din 27-01-2023 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Formulare documentației medicale de evidența primară pentru anul 2023 (denumirea contractului de achiziție publică), noi SRL „ARTISORO” (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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 30-01-2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat
SRL „ARTISORO”
Fedorenco Serghei
(semnătura autorizată)