

CERERE DE PARTICIPARE

Către _____ **Denumirea**

IMSP Clinica Universitară de Asistență Medicală Primară a USMF Nicolae Testemițanu

Codul fiscal/IDNO

1003600162881

Adresa

MD-2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str.31 August 1989, 137A

Web site

(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. . . 21075360 . . din .

9 mart 2023, 10:11

(ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului . Dispozitive medicale și de reabilitare conform necesităților autorității contractante. (denumirea contractului de achiziție publică), noi.SRL”RESTME (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 .16.03.2023Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)