

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Institutul Neurologie și Neurochirurgie

(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-1703148567957 din 14.01.2024 privind aplicarea procedurii pentru atribuirea Achiziționarea Consumabile pentru Dispozitivele Medicale, pentru anul 2024 noi **SRL Gher med-K** (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: 14.01.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL Ghermed-K _____

(semnătura autorizată)