

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul raional Orhei

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr ocds-b3wdp1-MD-1763105357451 din 15.12.2025, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului ocds-b3wdp1-MD-1765783909658, noi , SRL” Sonda”, 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.

28.12.2025

Cu stimă, Alexandru Bichir

Ofertant/candidat

Sonda SRL