

CERERE DE PARTICIPARE

Către IM Centrul Stomatologic Municipal Chișinău,
(denumirea autorității contractante și adresa completă)
municipiul Chișinău, bd. Constantin Negruzzi 3/2.

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. ²¹²¹⁴⁷³² din 16.04.2024 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului MATERIALE STOMATOLOGICE (denumirea contractului de achiziție publică), noi SAROI INTERNAȚIONAL S.R.L. (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 8/05/2024 Cu stimă,



Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)