

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul raional Orhei**
MD-3505, Moldova, 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/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1707467785377**, (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului: **Consumabile medicale și articole parafarmaceutice pentru anul 2024** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **SA TEHOPTIMED** 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 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)