

Conducătorul grupului de lucru:

(Nume, Prenume)

(Semnătura)

Anexa nr. 7
la Documentația standard nr. _____
din “_____” _____ 20____

CERERE DE PARTICIPARE

Către Serviciul medical al MAI

(Republica Moldova, Chișinău str. Gheorghe Asachi 25b)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. Conform platformei SIA RSAP din Conform platformei SIA RSAP (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Dispozitive medicale (denumirea contractului de achiziție publică), noi Î.M. „Dutchmed-M” 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 20.08.2024

Cu stimă,
Ofertant/candidat
Î.M. „Dutchmed-M” S.R.L.
(semnătura autorizată)