

CERERE DE PARTICIPARE

– se completează de către operatorul economic.

Către IMSP AMT Buiucani, MOLDOVA, mun.Chișinău, str. Ion Luca Caragiale, 2

(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-1772031371998 din 25.02.2026 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Formulare medicale, registre pentru anul 2026 (denumirea contractului de achiziție publică), noi ARTISORO SRL (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 03.03.2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat

ARTISORO SRL

(semnătura autorizată)