

## CERERE DE PARTICIPARE

Către Instituția Medico Sanitară Publică ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ  
RÎȘCANI

MD-2068, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Alecu Russo 11  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr . ocds-b3wdp1-MD-1681469816643 din 14/04/2023 , privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind achiziționarea rechizitelor de birou pentru IMSPAMT Riscani pentru anul 2023, noi Birovits SRL, 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării . . 03.05.2023. . . Cu stimă,

Ofertant/candidat  
Birovits SRL  
(semnătura autorizată)