

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IP Colegiul de Medicină Orhei, mun. Orhei, Renașterii Naționale, 7**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anuntului/invitației de participare/de preselectie aparut in Buletinul achizițiilor publice si/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1761814340432 / 21503164** din **10.11.2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Produse chimice de uz gospodăresc pentru necesitatea instituției**, noi **SRL Deniadi**, am luat cunostinta de conditiile si de cerintele expuse in documentatia de atribuire si exprimam prin prezenta interesul de a participa, in calitate de ofertant/candidat, neavind obiectii la documentatia de atribuire.

Data completării 10.11.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL Deniadi

(semnătura autorizată)