

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Ialoveni

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, COP nr. **ocds-b3wdp1-MD-1634803458965** din data conform SIA RSAP privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind achiziția de halate chirurgicale, 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 - Conform SIA RSAP

Cu stimă,

Ofertant/candidat
SA Tehoptimed
(semnătura autorizată)