

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Orhei

3505, MOLDOVA, mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. [ocds-b3wdp1-MD-1652860008772](#) din 24.05.2022**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **privind Strictă necesitate de medicamente pentru 60 zile** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **ICS „Farmina” 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 23.05.2022

Cu stimă,
Ofertant/candidat
ICS „Farmina” SRL
Ghenadie Guțan
(semnătura autorizată)