

CERERE DE PARTICIPARE

Către Spitalul raional Ialoveni

(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-1644844438883_din 25.02.2022 privind aplicarea procedurii pentru atribuirea Achiziționarea Consumabile și accesorii medicale pentru anul 2022 noi **SRL Ghermed-K** (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: 25.02.2022

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL Ghermed-K _____

(semnătura autorizată)