

CERERE DE PARTICIPARE

– *se completează de către operatorul economic.*

Către Institutul Neurologie și Neurochirurgie, mun.Chișinău, str. Vladimir Korolenko nr.2
(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-1709194226424](#) din 29.02.2024 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Formulare, pentru anul 2024 (denumirea contractului de achiziție publică), noi ARTISORO 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 06.03.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

ARTISORO SRL
(semnătura autorizată)