

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP „ASOCIATIA MEDICALĂ TERITORIALĂ CIOCANA**
(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. **21114684** din **07.11.2023** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **66500000-5 Servicii de asigurare si de pensie** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **Agent de Asigurare „AutoAsig,, S.R.L.** (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 **13.11.2023**

Cu stimă,

Ofertant/candidat



(semnătura autorizată)