

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Centrul Stomatologic Municipal Chișinău**
(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-1675166919219** din 08.02.2023, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „Consumabile medicale 2023”, noi Dita EstFarm SRL, 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 08.02.2023

Cu stimă,

Chirtoacă Iurie

Ofertant/candidat
Dita EstFarm SRL
(semnătura autorizată)