

CERERE DE PARTICIPARE

Către Centrul Stomatologic Municipal Chișinău,
mun. Chișinău, BD. NEGRUZZI 3/2
(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.

[MTender ID ocds-b3wdp1-MD-1729775135712 din 06.11.2024](#) (privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului licitație deschisă privind achiziționarea „**Lucrări de reparație a secției stomatologice sector Ciocana**” noi ADRIKA 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 06.11.2024

Cu stimă,



Ofertant/candidat
ADRIKA SRL
(semnătura autorizată)