

**Conducătorul grupului de lucru:**

\_\_\_\_\_

*(Nume, Prenume)*

\_\_\_\_\_

*(Semnătura)*

Anexa nr. 7  
la Documentația standard nr. \_\_\_\_\_  
din “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

## **CERERE DE PARTICIPARE**

Către IMSP Spitalul raional Orhei

*(Republica Moldova, Orhei, str. C.Negruzzi 85)*

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. Conform platformei SIA RSAP din Conform platformei SIA RSAP (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului achiziția Consumabile pentru anul 2023 (denumirea contractului de achiziție publică), noi Î.M. „Dutchmed-M” 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 16.03.2023

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
Î.M. „Dutchmed-M” S.R.L.  
(semnătura autorizată)