

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Institutul Neurologie si Neurochirurgie „Diomid Gherman”
MD2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Korolenko 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. MD-1636981829656**. din .Conform SIA RSAP . (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului (denumirea contractului de achiziție publică), noi **SA TEHOPTIMED** 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 Cu stimă,

Director SA Tehoptimed Stela Potinga

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)