

CERERE DE PARTICIPARE

- se completează de către operatorul economic

Către _____
IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicala
(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-1778227875891 din 08.05.2026, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Rechizite de birou, noi CRAFTI BUSINESS S.R.L., 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 15.05.2026

Cu stimă,
Ofertant/candidat
CRAFTI BUSINESS S.R.L.
(semnătura autorizată)