



FPC "SOGNO" S.R.L.
Mun. Chișinău, str. Academiei 2
Tel.: 022 727525, Fax: 022281914
Mob.: 069129543, 069501992
E-mail: sognomd@gmail.com

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Raional Cahul**

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, Anunt ____, publicat BAP nr.____din ____, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Achiziționarea produselor parafarmaceutice**

prin procedura de COP nr. **ocds-b3wdp1-MD-1682499051698 din 12.05.2023**

noi **FPC "SOGNO" 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.

10.05.2023

Cu stimă,
Director, Petru IAROVoi