

CERERE DE PARTICIPARE

Către _____IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii_____
(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-1713159650153. din . 15/04/2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Achiziționarea aparate de uz casnic**, noi . FENIXIMPEX SRL, 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 .19/04/2024.

Cu stimă,
Ofertant/candidat
. FENIXIMPEX SRL.
(semnătura autorizată)

