

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Criuleni, MD-4801, MOLDOVA, Criuleni, locality, str. Stefan cel Mare nr. 1 *(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-1666897305622 . din . 27.10.2022. *(ziua/luna/anul)*, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului *(denumirea contractului de achiziție publică)*, noi . II Prozorovski Lilian . *(denumirea/numele ofertantului/candidatului)*, am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și ne exprimăm, prin prezenta, interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării . 23.11.2022. Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)