

CERERE DE PARTICIPARE

Către **I.M.S.P. Asociația Medicală Teritorială Centru**
(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-1692616988612 din 21 august 2023 privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Panou de informare electric** noi **S.R.L. SIMBOL SOLUTIONS**, 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 25.08.2023 Cu stimă,

Ofertant/candidat
S.R.L. SIMBOL SOLUTIONS
Administrator Guleac Victor .
(semnătura autorizată)