

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **Institua Medico-Sanitara Publica Policlinica Stomatologica Republicana**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. -21612915 din 05.05.2026 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achizitie publica, noi **Policontract SRL** (denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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 **04.05.2026**

Cu stimă,



Ofertant/candidat

.....  
(semnătura autorizată)