

CERERE DE PARTICIPARE

Către **ÎM Centrul Stomatologic Municipal Chișinău, mun.Chișinău, Bul.Negruzzi,3/2**

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, din 25.02.2025, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului, achiziționarea materialelor și instrumentarului stomatologic, "MedTehFarm" 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 24.03.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

"MedTehFarm" SRL

(semnătura autorizată)

