

FORMULAR 1

Inregistrat la sediul autoritatii contractant

nr. _____ data _____ ora _____

SCRISOARE DE INAINTARE

Catre: SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRAȘOV

Str. Calea București, nr. 25-27, Municipiul Brașov

Ca urmare a anuntului de participare nr. _____, privind aplicarea procedurii de pentru atribuirea Acordului-cadru având ca obiect ***Servicii medicale de transport sanitar asistat cu ambulanțe de tip A1/A2 și B1/B2 de luni până vineri/sâmbătă și duminică***, Cod CPV: 85143000-3- Servicii de ambulanță,

Noi _____ (denumire societate). va transmitem alaturat urmatoarele:

- a) Documente de calificare;
- b) Propunerea tehnică;
- c) Propunerea financiară;

Avem speranta ca oferta noastra este corespunzatoare si va satisface cerintele.

Data completarii

Cu stima,