

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul raional Rezina

MD- 5400, MOLDOVA, Rezina, or.Rezina (r-l Rezina), str.27 August 7

(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. _____ din _____ (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **PRODUSE ALIMENTARE pentru trimestrul II anul 2023** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **SRL „NOBIL PREST”**(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 **16.03.2023**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)