

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP SCBI Toma Ciorba,

MD-2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, bul.Stefan Cel Mare 163

(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 conform necesităților IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Toma CIORBĂ"** *(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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării **20.05.2022**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)