

## CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Soroca „A.Prisacari”

MD-3000, MOLDOVA, Soroca, mun.Soroca (r-l Soroca), str.M.Kogălniceanu 1

(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. **38** din **15.05.2026** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **achiziționarea produselor alimentare pentru trimestru III 2026 (3 luni iulie - septembrie)**, IMSP Spitalul Raional Soroca „A. Prisacari” (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 **08.06.2026**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)