

## CERERE DE PARTICIPARE

**Către:**  
[Spitalul Clinic de Recuperare și Îngrijiri Cronice](#)

**Adresa** MD- 2005, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Str.Puskin-51

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **21627459 din 16.06.2026**, Produse alimentare (sezoniere) fructe și legume, LP, noi SRL Alim Total 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, ne avînd obiecții la documentația de atribuire.

**Data completării: 15.06.2026**

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
SRL Alim Total  
(semnătura autorizată)