

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Raional Cimișlia**

**MD- 4100, MOLDOVA, Cimișlia, or.Cimișlia, str. Alexandru cel Bun 135**

*(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 semestrul II și a produselor alimentare sezonieretrimestrul III 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 **30.05.2023**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**SRL „NOBIL PREST”**

(semnătura autorizată)