

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Cahul

MD-3909, MOLDOVA, Cahul, mun. Cahul, str. Ștefan cel Mare, 23

(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, **BAP nr. 77** din **03 octombrie 2025** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Produse alimentare pentru ianuarie – iunie 2026** (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 **28.10.2025**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)