

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Clinic Municipal Nr4, mun. Chișinău, mun. Chișinău, str. Columna 150
(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, ocds-b3wdp1-MD-1729777259412 din 06.11.2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Achiziționarea produselor alimentare pentru anul 2025** noi **"Adrika" SRL** (denumirea/numele ofertantului/candidatului), am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și ne exprimăm, prin prezenta, interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 05.11.2024 Cu stimă,

Ofertant/candidat
Adrika SRL

(semnătura autorizată)