

## CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Criuleni MD-4801, MOLDOVA, Criuleni, locality, str. Stefan cel Mare nr. 1 *(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice nr. [ocds-b3wdp1-MD-1653246705374](#) din 22.05.2022 . (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului procurarea produselor alimentare. (denumirea contractului de achiziție publică), noi II Prozorovski Lilian, 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 11.06.2022 Cu stimă, Prozorovski Lilian

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)