

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii**

MD-2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Lomonosov 49

*(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: **ocds-b3wdp1-MD-1779105227259** din **18.05.2026** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului. Diverse produse alimentare II trimestru anul 2026 (denumirea contractului de achiziție publică), „**Lapmol**” SRL. (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 . . .03.06.2026 . . . . .

Cu stimă,

Ofertant/candidat

. . . . „**LAPMOL**”SRL. . .

(semnătura autorizată)