

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Călărași
(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-1748342001355** din **05.06.2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Produse alimentare pentru semestrul II 2025** noi **SC" BRODETCHI" SRL**, 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 04.06.2025

Cu stimă,
Ofertant/candidat
SC" BRODETCHI" SRL
(semnătura autorizată)