

## CERERE DE PARTICIPARE

**Către:**

[IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii](#)

**Codul fiscal/IDNO** [1003600152570](#)

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

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **21507343 din 02.12.2025** (ziua/luna/anul), **Achiziționare Diverse produse alimentare semestrul I 2026**, noi SRL Alim Total 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, ne avînd obiecții la documentația de atribuire.

**Data completării: 01.12.2025**

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
SRL Alim Total  
(semnătura autorizată)