

## CERERE DE PARTICIPARE

**Către:** [IMSP Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile](#)

**Adresa** MD- 2011, MOLDOVA, mun.Chișinău, or.Codru (mun. Chișinău), str. Costiujeni 5/1

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. 21107280 din 09.11.2023 (ziua/luna/anul), Privind aplicarea procedurii- Produse alimentare pentru anul 2024, 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 08.11.2023

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