

CERERE DE PARTICIPARE

**IMSP SPITALUL RAIONAL ȘOLDĂNEȘTI, 7201, MOLDOVA, Șoldănești,
or.Șoldănești, str. Pacii nr.24**

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-1699952272331](#) din 14.11.2023, privind achiziționarea produselor alimentare pentru pacienții bolnavi de tuberculoză pentru anul 2024 **prin procedura de achizitie COP, noi Cooperativa de consum din Rezina**, 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 24.11.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)