

CERERE DE PARTICIPARE

Către:

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

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. 21415867 din 28.05.2025 (ziua/luna/anul), Privind aplicarea procedurii- diverse produse alimentare, 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: 28.05.2025

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