

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul raional Ialoveni, or. Ialoveni str. Alexandru cel Bun 7**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului COP nr.ocds-b3wdp1-MD-1747944187538 privind achiziționarea Produse alimentare pentru semestrul - II anul 2025 pentru necesitățile IMSP Spitalul Raional Ialoveni, noi Delmix Prim SRL (denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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 11.06.2025

Cu stimă,
Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)