

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii,**
mun. Chișinău, str. M. Lomonosov, 49

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anuntului/invitației de participare/de preselectie aparut in Buletinul achizițiilor publice si/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1760709623720 / 21498042** din **24.10.2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Inventar de bucătărie conform necesităților (repetat)**, noi **SRL Deniadi**, am luat cunostinta de conditiile si de cerintele expuse in documentatia de atribuire si exprimam prin prezenta interesul de a participa, in calitate de ofertant/candidat, neavind obiectii la documentatia de atribuire.

Data completării 21.10.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat
SRL Deniadi
(semnătura autorizată)