

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Raional Soroca „A.Prisacari”**

MD-3000, MOLDOVA, Soroca, mun.Soroca (r-l Soroca), str.M.Kogălniceanu 1
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. ____ din **11-13.11.2025** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **achiziționarea produselor alimentare pentru trimestru I anul 2026, IMSP Spitalul Raional Soroca „A. Prisacari”** (denumirea contractului de achiziție publică), noi **SRL „NOBIL PREST”** (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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării **17.11.2025**

Cu stimă,
Ofertant/candidat
SRL „NOBIL PREST”
(semnătura autorizată)