

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: IMSP Spitalul Clinic Republican,,Timofei Moșneaga”

MD-2025, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. N. Testemiteanu 29

*(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. 277908-2026 din 23.04.2026, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea de achiziționare a produselor alimentare pentru anul 2026, semestrul II, noi FLORENI 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 04.06.2026

Cu stimă, Floreni SRL

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)