

CERERE DE PARTICIPARE

Către:
[Spitalul Clinic de Recuperare și Îngrijiri Cronice](#)

Adresa : MD 2005, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Str.Puskin-51

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **21454282** **din 24.07.2025** (ziua/luna/anul), Privind aplicarea procedurii- **Achiziționarea Produselor 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 având obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 23.07.2025

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