

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Raional Cimișlia**

**MD- 4100, MOLDOVA, Cimișlia, or.Cimișlia, str. Alexandru cel Bun 135**

*(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. **ocds-b3wdp1-MD-1749715745891 (21431508)** din **12 iunie 2025** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Achizitionarea produselor alimentare pentru semestrul II și a produselor alimentare sezoniere trimestrul III 2025** (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 **12.06.2025**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**SRL „NOBIL PREST”**

(semnătura autorizată)