

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Clinic Municipal Nr 4**

MD-2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Columna 150

(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 **01 decembrie 2025** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Achiziționarea produselor alimentare pentru 2026 de către IMSP „Spitalul Clinic Municipal nr. 4”, Chișinău** (*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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării **11.12.2025**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)