

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Clinic Municipal Boli Contagioase de Copii**

**MD- 2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Lomonosov 49**

*(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 \_\_\_\_\_ (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Produse alimentare pentru semestrul 1, anul 2023** (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 **09.11.2022**

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