

## CERERE DE PARTICIPARE

Către Ministerul Sănătății, mun. Chișinău, str. Vasile Alecsandri 2  
*(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-1764751519452 din 03.12.2025, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Servicii de curățenie și igienizare, noi „Palimira Com Service” SRL, 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.

08.12.2025

**Cu stimă,**

Alina Pînzaru  
Administrator „Palimira Com Service” SRL