

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Orhei
MD- 3505, MOLDOVA, Orhei, mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85

(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 trimestru I an. 2023 repetat** (*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 06.12.2022

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