

## CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Criuleni  
(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-1683202537135 din **08.06.2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Produse alimentare pentru pacienti Sem. II, anul 2023**, noi SC" BRODETCHI" SRL, am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și ne exprimăm, prin prezenta, interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 07.06.2023

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
SC" BRODETCHI" SRL  
(semnătura autorizată)