

## **CERERE DE PARTICIPARE**

**Către:** [IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii](#)

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

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. 21115580 din 29.11.2023 (ziua/luna/anul), Privind aplicarea procedurii- Achiziționarea Diverse produse alimentare pentru semestrul I 2024, noi SRL Alim Total 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, ne avînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 28.11.2023

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
SRL Alim Total  
(semnătura autorizată)