

## CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalu Raional Leova, 6301, MOLDOVA, Leova, or.Leova, Ștefan cel Mare 63  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice nr. [ocds-b3wdp1-MD-1780661672706](#) din 05.06.2026 . (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului procurarea produselor alimentare. (denumirea contractului de achiziție publică), noi II Prozorovski Lilian, 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 15.06.2026 Cu stimă, Prozorovski Lilian

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

Către: IMSP Spitalu Raional Leova, 6301, MOLDOVA, Leova, or.Leova, Ștefan cel Mare 63  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea produse alimentare**  
(se indică obiectul achiziției)  
**prin procedura de achiziție ocds-b3wdp1-MD-1780661672706**, pentru o durată de  
30 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 14.07.2026  
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de  
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 15.06.2026 Cu stimă, Prozorovski Lilian

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)