

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Raional Cahul**

**MD- 3909, MOLDOVA, Cahul, mun. Cahul, str. Ștefan cel Mare,23**

*(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, **BAP nr. 83 din 21.10.2022** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Produse alimentare pentru ianuarie-iunie a. 2023** (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 **24.11.2022**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**SRL „NOBIL PREST”**

(semnătura autorizată)