

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Soroca „A.Prisacari”

MD-3000, MOLDOVA, Soroca, mun.Soroca (r-l Soroca), str.M.Kogălniceanu 1

(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 **08.09.2024** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **achiziționarea produselor alimentare pentru trimestru IV 2024 (octombrie – decembrie 2024)** (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 **12.09.2024**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)