

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Raional Edineț**
MD-4601, MOLDOVA, Edineț, mun.Edineț, Soseaua Bucovinei 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 _____ (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Produse alimentare necesare pentru semestrul II a anului 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 **20.05.2024**

Cu stimă,
Ofertant/candidat
SRL „NOBIL PREST”
(semnătura autorizată)