

## CERERE DE PARTICIPARE

Către [IMSP Spitalul raional Orhei](#)

MD- 3505, MOLDOVA, Orhei, mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85

*(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. 21052673 din 08.03.2022 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea achiziționarea Produse alimentare sezoniere (legume) pentru tr.II anul 2022, 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 având obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 08.03.2022 .      Cu stimă,

Ofertant/candidat  
SRL Alim Total  
(semnătura autorizată)