

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalu Raional Leova**

MD- 6301, MOLDOVA, Leova, or.Leova, Ștefan cel Mare 63

(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 **Achiziționarea produselor alimentare pentru trimestru I a anului 2024 (conform necesităților) IMSP Spitalul raional Leova.** *(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 **12.01.2024**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)