

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 **05 iunie 2026** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Achiziționarea produselor alimentare pentru trimestru III a anului 2026** (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 **10.06.2026**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)