

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. **16** din **24.02.2026** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **achiziționarea produselor alimentare pentru trimestru II 2026 (3 luni aprilie - iunie)**, IMSP Spitalul Raional Soroca „A. Prisacari” *(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 **12.03.2026**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)