

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Orhei
(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 16.11.2022 . . (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului achiziționare "Produselor alimentare pt bolnavi TBC" (denumirea contractului de achiziție publică), noi SRL "MARKET-PRIM NR 15" (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 01.12.2022 Cu stimă,

Ofertant/candidat
SRL MARKET-PRIM NR 15

(semnătura autorizată)

