

## CERERE DE PARTICIPARE

Către I.M.S.P. SPITALUL CLINIC BALTI  
MD- 3112, MOLDOVA, mun.Bălți, Decebal nr.101  
(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 **Produse alimentare pentru II trimestru a. 2024** (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 23.02.2024

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
SRL „NOBIL PREST”  
(semnătura autorizată)