

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Călărași
(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. ocds-b3wdp1-MD-1733295115740** din **12.12.2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Produse alimentare pentru semestrul I 2025** noi **SC”BRODETCHI”SRL**, am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și ne exprimăm, prin prezenta, interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 11.12.2024

Cu stimă,
Ofertant/candidat
SC”BRODETCHI”SRL
(semnătura autorizată)