

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 martie 2026** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Achiziționarea produselor alimentare pentru trimestru II 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 **10.03.2026**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)