

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Nisporeni

MD- 6401, MOLDOVA, Nisporeni, or.Nisporeni, str. Toma Ciorba 5

(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 **achiziționarea diverselor produse alimentare necesare pentru alimentarea pacienților instituției medicale în semestrul II anul 2025. 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 20.05.2025

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