

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Orhei

MD- 3505, MOLDOVA, Orhei, mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85

(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 **23 septembrie 2025** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **produsele alimentare pentru anul 2026, și produsele alimentare sezoniere (legume) pentru trimestru I 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 **07.10.2025**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)