

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Raional Soroca A.Prisacari,mun.Soroca,
str.M.Kogilniceanu 1**

(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,privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului COPnr.ocds-b3wdp1-MD-1755849613955 privind achiziționarea produselor alimentare pentru trimestru IV anul 2025, IMSP Spitalul Raional Soroca „A. Prisacari”, noi Delmix Prim SRL(*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 08.09.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)