

CERERE DE PARTICIPARE

Către: IMSP Spitalul raional Orhei,
3505, MOLDOVA, Orhei, mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85
(denumirea autorității/entității 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 **Produse alimentare La IMSP Spitalul raional Orhei Produsele alimentare sezoniere(legume) pentru trimestru II 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 26.02.2026

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