

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Raional Șoldănești**

MD- 7201, MOLDOVA, Șoldănești, or.Șoldănești, Soldanesti, str. Pacii nr.24

(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 produselor alimentare pentru perioada ianuarie- martie 2023** (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 **02.12.2022**

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