

CERERE DE PARTICIPARE

Către: [IMSP Spitalul raional Orhei](#)

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

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. 21373421 din 05.03.2025 (ziua/luna/anul), Privind aplicarea procedurii- **Produsele alimentare sezoniere(legume) pentru trimestru II anului 2025**, noi SRL Alim Total 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, ne avînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 05.03.2025

Cu stimă,
Ofertant/candidat
SRL Alim Total
(semnătura autorizată)