

## CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP „Spitalul raional Fălești”

MD- 5901, MOLDOVA, Fălești, or.Fălești, Stefan cel Mare 36

*(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 **Produse Alimentare pentru semestru I - 2025** (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 12.12.2024

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