

## CERERE DE PARTICIPARE

**Către:**  
**IMSP Spitalul Clinic Municipal de Ftiziopneumologie**

**Adresa:** MD- 2043, MOLDOVA, mun.Chișinău, locality, Grenoble nr.147

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **21626077** din **09.06.2026** (ziua/luna/anul), **Legume, fructe Sem.- II pentru anul 2026, LP**, 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: 09.06.2026**

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