

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Clinic Municipal Nr 4**
MD-2004, MOLDOVA, mun.Chîșinău, mun.Chîșinău, Columna 150
(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 anul 2024** (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 **27.12.2023**

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