

## CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul Raional Strășeni,

MD- 3701, MOLDOVA, Strășeni, mun.Strășeni, MD 3701, or. Strasenii, str. Toma Ciorba 11/1

*(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 **Produce alimentare pentru pacienți și Produce alimentare pentru pacienții cu tuberculoză prin intermediul tichetelor alimentare, pe parcursul trimestrului III (iulie-septembrie 2022)**(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 16.06.2022

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)