

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. ocds-b3wdp1-MD-1709552096143 din 27/03/2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **“Reactivi și consumabile pentru Laboratorul pentru Controlul Calității Medicamentelor”** noi **DITA ESTFARM SRL**, 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 21/03/2024

Cu stimă,

MORARU GRIGORE

Ofertant/candidat

DITA ESTFARM SRL

(semnătura autorizată)