

CERERE DE PARTICIPARE

Către **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**

(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. ocds-b3wdp1-MD-1727361984940 din 07.10.2024**, privind aplicarea procedurii **În scopul atribuirii contractelor subsecvente ca urmare a acordului-cadru nr. ocds-b3wdp1-MD-1717761521700 din 15.08.2024 încheiat prin procedura de achiziție publică nr. ocds-b3wdp1-MD-1717761521700 din 08.07.2024 privind încheierea acordului - cadru “Achiziționarea medicamentelor pentru Boala Addison în scopul realizării Programului Național ”Combatarea maladiilor rare” pentru anul 2024-2027**”, 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 05.10.2024

Cu stimă,

MORARU GRIGORE

Ofertant/candidat

DITA ESTFARM SRL

(semnătura autorizată)