

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**

(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-1741100863750 din 04/04/2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **“Achiziționarea Consumabilelor pentru Dispozitive Medicale conform necesităților IMSP –Beneficiare pentru anul 2025- Necesari Suplimentari 2”** 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 04/04/2025

Cu stimă,

MORARU GRIGORE

Ofertant/candidat

DITA ESTFARM SRL

(semnătura autorizată)