

**CERERE DE PARTICIPARE**  
**Către CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE**  
**IN SANATATE**  
**MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, str. G. Vieru 22/2**

*(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-1716813191699](#)

**Din 06.06.2024** privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind “Achiziționarea centralizată a consumabilelor medicale conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul 2024 SUPLIMENTAR)” (denumirea contractului de achiziție publică), noi **ICS „Farmina” SRL** (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 05.06.2024

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
ICS „Farmina” SRL  
Ghenadie Guțan - Administrator  
(semnătura autorizată)