

## 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 preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr.

[ocds-b3wdp1-MD-1713337166883](#)

din 17.04.2024. (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Achiziționarea medicamentelor necesare instituțiilor medico-sanitare publice (IMSP) și instituțiilor bugetare care prestează servicii medicale și sociale pentru anul 2024 (suplimentar nr. 6) (denumirea contractului de achiziție publică), noi Distrimed 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 20.04.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Distrimed SRL

(semnătura autorizată)