

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 pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene Nr.

ocds-b3wdp1-MD-1711122628093 _din 14.04.2024 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii Achiziționarea centralizată a Consumabilelor pentru DM de Tip Deschis și Accesorii conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice (IMSP) pentru anul 2024 (repetat) noi **SRL**

Ghermed-K (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: 14.04.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL Ghermed-K _____

(semnătura autorizată)