

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **AGENTIA MEDICAMENTULUI SI DISPOZITIVELOR MEDICALE,**  
**mun.Chişinău, Vl. Korolenko nr.2 bl.1**  
*(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-1743067451264** din **27 martie 2025**, (privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Achiziții cu costuri mici privind achiziționarea **Achiziționarea materialelor de construcție (var, ciment) și aricolelor conexe pentru serviciul nimicire medicamente**, noi **Beax Com 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 \_\_31.03.2025\_\_

Cu stimă,

Ofertant/candidat

---

(semnătura autorizată)