

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **Centrul pentru Achizitii 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, **ocds-b3wdp1-MD-1669387189083** din 09.01.2023, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului “Achiziționarea Dezinfectanților, conform necesităților instituțiilor medico -sanitare publice pentru anul 2023”, 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 09.01.2023

Cu stimă,

Chirtoacă Iurie

Ofertant/candidat  
Dita EstFarm SRL  
*(semnătura autorizată)*