

CERERE DE PARTICIPARE

Către_ CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE
Codul fiscal/IDNO 1016601000212
Adresa MD-2009, Republica Moldova, Chișinău str. Cosmescu 3

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-1667487049145 din 21.11.2022**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **„Achiziționarea medicamentelor necesare pentru realizarea Programului Național Insuficiența hipofizară/Nanism hipofizar, pentru anul 2023 repetat”**, noi **ESFULAP-FARM 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 21.11.2022

Cu stimă,

Ofertant/candidat

ESFULAP-FARM SRL

Nume: Sili Oleg

Funcția: Director

Semnătura