

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

[ocds-b3wdp1-MD-1733929721480](#)

din 11.12.2024 (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 2025 (Lista de bază, repetat nr. 3 + Lista suplimentară nr. 1, repetat nr. 2 + Lista suplimentară nr. 2, repetat nr. 2) (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 26.12.2024 Cu stimă,

Ofertant/candidat
Distrimed SRL
(semnătura autorizată)