

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 preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. ocds-b3wdp1-MD-1728051269290 din 15/10/2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **“În scopul atribuirii contractelor subsecvente ca urmare a acordului-cadru nr. ocds-b3wdp1-MD-1722941716742 din 24.09.2024 încheiat prin procedura de achiziție publică nr. ocds-b3wdp1-MD-1722941716742 din 16.08.2024 privind încheierea acordului - cadru “Achiziționarea medicamentelor necesare tratamentului malariei, toxoplasmozei, holerei, serurilor și imunoglobulinelor curative în scopul realizării Programului Special “Combaterea maladiilor rare” pentru anul 2024-2027, (repetat)”** 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 15/10/2024

Cu stimă,

MORARU GRIGORE

Ofertant/candidat

DITA ESTFARM SRL

(semnătura autorizată)