

## CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie ”Diomid Gherman”

*(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-1636981829656 din 21.12.2021 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului consumabile medicale (denumirea contractului de achiziție publică), SRL „ELADUM PHARMA”, (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 completării 20.12.2021 Cu stimă,

Ofertant/candidat  
SRL ”ELADUM PHARMA”  
.....  
(semnătura autorizată)