

## 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 preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. ocds-b3wdp1-MD-1727101198241 din 09.10.2024**, privind aplicarea procedurii **În scopul atribuirii contractelor subsecvente ca urmare a acordului-cadru nr.ocds-b3wdp1-MD-1717573954027 din 15.08.2024 încheiat prin procedura de achiziție publică nr.ocds-b3wdp1-MD-1717573954027 din 08.07.2024 privind “ Achiziționarea medicamentelor pentru tratamentul Artritei juvenile în scopul realizării Programului National „Combatarea maladiilor rare” pentru anul 2025-2027, 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.**

Data completării 05.10.2024

Cu stimă,

**MORARU GRIGORE**

Ofertant/candidat

**DITA ESTFARM SRL**

(semnătura autorizată)