

## CERERE DE PARTICIPARE

Către \_\_\_\_\_ CAPCS \_\_\_\_\_ (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-1780557360581](https://ocds-b3wdp1-MD-1780557360581)

. . din . .12.06.26 . . . . . (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 2026 (suplimentar nr. 8)". . . . . (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 completării . . . .12.06.26. . . . . Cu stimă,

Ofertant/candidat  
. . . . . Distrimed SRL . . . .  
(semnătura autorizată)