

Anexa nr. 7

## CERERE DE PARTICIPARE

Către            AGENȚIA MEDICAMENTULUI ȘI DISPOZITIVELOR MEDICALE  
*(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. 21082610 din 16.06.2023 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului (denumirea contractului de achiziție publică), noi DONAU LAB 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: 11.07.2023

Cu stimă,

  
Ofertant/candidat  
**DONAU LAB**  
S.R.L.  
IDNO 1016600009885  
REPUBLICA MOLDOVA, MUN. CHIȘINĂU  
(semnătura autorizată)

