

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1664351737764** din 19.10.2022, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „Achiziționarea dispozitivelor medicale întru realizarea Programului Național privind sănătatea și drepturile sexuale și reproductive pentru anul 2023”, 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 18.10.2022

Cu stimă,

Chirtoacă Iurie

Ofertant/candidat
Dita EstFarm SRL
(semnătura autorizată)