

## 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. ocde-b3wdp1-MD-1702646468217 din 27.12.2023**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **“Achiziționarea medicamentelor pentru realizarea Programului Național de prevenire și control HIV/SIDA și ITS pentru anul 2024, repetat 4”** 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 27.12.2023

Cu stimă,

**MORARU GRIGORE**

Ofertant/candidat

**DITA ESTFARM SRL**

(semnătura autorizată)