

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Centrul Pentru Achizitii Publice Centralizate în Sănătate**
(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-1740059380950 din 10/03/2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **“Achiziționarea centralizată a Consumabilelor medicale conform necesităților IMSP beneficiare pentru anul 2025 REPETAT 2noi 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 10/03/2025

Cu stimă,

MORARU GRIGORE

Ofertant/candidat

DITA ESTFARM SRL

(semnătura autorizată)