

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Agentia Medicamentului si Dispozitivelor Medicale, mun. Chișinău, str. Korolenko, 2/1**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1782198120183 / 21637510** din **29.06.2026**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Mărfuri de uz gospodăresc – repetat**, noi **SRL Deniadi**, am luat cunoștința 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 29.06.2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat
SRL Deniadi
(semnătura autorizată)