

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Centrul pentru Achiziții 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-1728049579612 din 15/10/2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **“În scopul atribuirii contractelor subsecvente ca urmare a acordului-cadru nr. ocds-b3wdp1-MD1718720327664 din 29 iulie 2024 încheiat prin procedura de achiziție publică nr. ocds-b3wdp1-MD- 1718720327664 din 28.06.2024 privind „Achiziționarea medicamentelor necesare pentru realizarea Programului Național Epidermoliza buloasă, pentru anul 2025-2027”**” 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 15/10/2024

Cu stimă,

MORARU GRIGORE

Ofertant/candidat

DITA ESTFARM SRL

(semnătura autorizată)