

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, **ocds-b3wdp1-MD-1683128833549** din 19.05.2023, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului “*Achiziționarea medicamentelor necesare instituțiilor medico-sanitare publice (IMSP) și instituțiilor bugetare care prestează servicii medicale și sociale pentru anul 2023 (suplimentar nr. 2)*” 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 19.05.2023

Cu stimă,

Chirtoacă Iurie

Ofertant/candidat
Dita EstFarm SRL
(semnătura autorizată)