

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii**

(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-1679053177671** din 31.03.2023, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului “Medicamente conform necesităților IMSP SCMBCC”, 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 31.03.2023

Cu stimă,

Chirtoacă Iurie

Ofertant/candidat
Dita EstFarm SRL
(semnătura autorizată)