

CERERE DE PARTICIPARE

Către **Serviciul medical al MAI**

(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-1706251931537 din 15/02/2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **“Consumabile de laborotar”** 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 09/02/2024

Cu stimă,

MORARU GRIGORE

Ofertant/candidat

DITA ESTFARM SRL

(semnătura autorizată)