

## CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Spitalul raional Orhei

*(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-1646636742861** din 28.03.2022 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului “**Medicamente și reactivi**” (denumirea contractului de achiziție publică), noi Dita EstFarm SRL denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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 25.03.2022

Cu stimă, Chirtoacă Iurie

Ofertant/candidat

Dita EstFarm SRL