

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Centrul Stomatologic Municipal de Copii**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de pre selecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **ocds-b3wdp1-MD-1688033004725** din 06.07.2023, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului “Medicamente și consumabile medicale (cabinetul anestezie) Repetat 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 05.07.2023

Cu stimă,

Chirtoacă Iurie

Ofertant/candidat  
Dita EstFarm SRL  
*(semnătura autorizată)*