

## CERERE DE PARTICIPARE

Către\_ CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE  
Codul fiscal/IDNO 1016601000212  
Adresa MD-2009, Republica Moldova, Chișinău str. Cosmescu 3

**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-1718784284951 din 22.07.2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Achiziționarea medicamentelor necesare pentru realizarea Programului Național Hipertensiunea pulmonară pentru anul 2025-2027**”, repetat 1, noi **ESCULAP-FARM 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 22.07.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

ESCULAP-FARM SRL

Nume: Sîli Oleg

Funcția: Director

Semnătura