

## 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 preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1754382660915 din 10.09.2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Achiziționarea medicamentelor pentru realizarea Programului Național de prevenire și control HIV/SIDA și ITS pentru anul 2026**”, noi **ESFULAP-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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 10.09.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

ESFULAP-FARM SRL

Nume: Sili Oleg

Funcția: Director

Semnătura