

CERERE DE PARTICIPARE

Către **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**

(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-1759307034047 din 21/10/2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **“În scopul atribuirii contractelor subsecvente ca urmare a acordului-cadru (ocds... 27962 din 26.09.2025) încheiat prin procedura de achiziție publică ocds-b3wdp1-MD-1741961027962 din 14.03.2025 privind Achiziționarea consumabilelor medicale chirurgicale pentru anii 2026-2028”** 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 20/10/2025

Cu stimă,

MORARU GRIGORE

Ofertant/candidat

DITA ESTFARM SRL

(semnătura autorizată)