

CERERE DE PARTICIPARE

Către **I.M.S.P. CENTRUL MEDICILOR DE FAMILIE MUNICIPAL BALTI**

(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-1711350733651 din 01.04.2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **„Medicamente și consumabile necesare pentru Îngrijiri Medicale la Domiciliu pentru anul 2024”** 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 01.04.2024

Cu stimă,

MORARU GRIGORE

Ofertant/candidat

DITA ESTFARM SRL

(semnătura autorizată)