

CERERE DE PARTICIPARE

Către AGENTIA MEDICAMENTULUI SI DISPOZITIVELOR MEDICALE
(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-1779881595891](#)

din 11.06.2026 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Servicii de mentenanță și calificare a echipamentelor de laborator, noi Distrimed SRL (denumirea/numele ofertantului/candidatului), 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 11.06.2026 Cu stimă,

Ofertant/candidat
Distrimed SRL
(semnătura autorizată)