

## CERERE DE PARTICIPARE

### AGENTIA MEDICAMENTULUI SI DISPOZITIVELOR MEDICALE

mun.Chișinău, Vl. Korolenko nr.2 bl.1

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselectie apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. 21617212 [ocds-b3wdp1-MD-1778503352983](#) din 11/05/2026, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului achiziționare Achiziționarea Mărfuri de uz gospodăresc noi Eleamag 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 19 mai a.2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)