

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **Centrul Pentru Achizitii Publice Centralizate în Sănătate**  
(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-1735640532441 din 01/02/2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **“Achiziționarea centralizată a Consumabilelor medicale conform necesităților IMSP beneficiare pentru anul 2025 REPETAT (Partea 2)”** 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 31/01/2025

Cu stimă,

**MORARU GRIGORE**

Ofertant/candidat

**DITA ESTFARM SRL**

(semnătura autorizată)