

CERERE DE PARTICIPARE

Către_ CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE
Codul fiscal/IDNO 1016601000212
Adresa MD-2009, Republica Moldova, Chișinău str. Cosmescu 3

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-1704378885451 din 05.02.2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului „**Achiziționarea vaccinului antigripal tetravalent pentru sezonul gripal 2024/2025**”, noi **ESFULAP-FARM 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 05.02.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

ESFULAP-FARM SRL

Nume: Sili Oleg

Funcția: Director

Semnătura