

## CERERE DE PARTICIPARE

Către Centrul pentru Achiziții 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-1634889934951** din 28/10/2021 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului *Medicamente conform necesităților IMSP SCMBCC* (denumirea contractului de achiziție publică), noi Dita EstFarm 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 28/10/2021

Cu stimă,

Chirtoacă Iurie

Ofertant/candidat  
Dita EstFarm SRL  
(semnătura autorizată)