

## 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-1694097210519\_din 19.10.2023 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii de Achiziționare centralizată a Consumabilelor pentru DM de Tip Deschis și Accesorii conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice (IMSP) pentru anul 2024 noi **SRL Ghermed-K** (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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 19.10.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL Ghermed-K \_\_\_\_\_

(semnătura autorizată)