

CERERE DE PARTICIPARE

Către
CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE

— (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-1763733104082](#), din . 21.11.2025 . . (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului “Achiziționarea medicamentelor necesare instituțiilor medico-sanitare publice (IMSP) și instituțiilor bugetare care prestează servicii medicale și sociale pentru anul 2025 (suplimentar nr. 10)” (denumirea contractului de achiziție publică), noi Distrimed 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 28.11.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat
Distrimed SRL
(semnătura autorizată)