

CERERE DE PARTICIPARE

Către, **Agenția Națională pentru Sănătate Publică**
Adresa: **R. Moldova, mun. Chișinău, str. Gh Asachi, 67A**
CF: **1018601000021**

Stimata Autoritate,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice nr. [ocds-b3wdp1-MD-1770105798168](#) din 03.02.2026, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind achiziționarea **Servicii de asigurare obligatorie de răspundere civilă auto (RCAI)**, BAR Insurance ING Broker SRL cf. 1017600019386, a 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 06.02.2026

Semnat: _____

Numele, Prenumele: **Dascălu Ion**
În calitate de: **CEO**
Ofertantul: **Insurance ING Broker SRL**
Adresa: **mun. Chișinău, str. Pan Halippa, 9**