

CERERE DE PARTICIPARE

Către, **AGENȚIA ASIGURARE RESURSE ȘI ADMINISTRARE PATRIMONIU
A MINISTERULUI APĂRĂRII**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Hîncești 84**

CF: **1006601001229**

Stimata Autoritate,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice nr. [ocds-b3wdp1-MD-1735031674970](#) din 24.12.2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind achiziționarea serviciilor de asigurare medicala a cetățenilor care pleaca peste hotare, 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, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 26.12.2024

Semnat: _____

Numele, Prenumele: Dascalu Ion

În calitate de: CEO

Ofertantul: Insurance ING Broker SRL

Adresa: mun. Chsinau, str. Pan Halippa 9