

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-1769601256889](#) din 28.01.2026, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului privind achiziționarea serviciilor de asigurare medicală a cetățenilor care pleacă 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 06.02.2026

Semnat: _____

Numele, Prenumele: **Dascălu Ion**

În calitate de: **CEO**

Ofertantul: **Insurance ING Broker SRL**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Pan Halippa, 9**