

CERERE DE PARTICIPARE

Către I.M.S.P. Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească

Adresa - mun. Chișinău, str. Str. Constantin Varnav, Nr.16

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice din 06.12.2024, privind aplicarea procedurii pentru Servicii de asigurare obligatorie de răspundere civilă auto, noi Acord Grup S.A, 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 19 decembrie 2024

Cu stimă,
Ofertant/candidat
Știrbu Vladimir

.....

(semnătura autorizată)