

CERERE DE PARTICIPARE

Către: **AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATEA PUBLICĂ,**
mun. Chișinău, str. Gh. Asachi 67 A

(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. **21075827** din **15.03.2023**(ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului 66500000-5 - Servicii de asigurare și de pensie (denumirea contractului de achiziție publică), noi **Agent de Asigurare „AutoAsig„S.R.L.** (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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării **20.03.2023**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)