

## CERERE DE PARTICIPARE

Către AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ,  
Adresa- mun.Chișinău, str. Gh. Asachi, 67 A

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice din 15.02.2024, privind aplicarea procedurii pentru Servicii de asigurare obligatorie auto pentru anul 2024, 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 22 februarie 2024

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
Știrbu Vladimir

.....  
(semnătura autorizată)