

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către „IMSP Institutul de Medicina Urgenta”
(mun.Chișinău, str.Toma Ciorbă, 1)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **Broker de Asigurare-Reasigurare**
«PRODEVIZ» S.R.L., în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea
excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în
una dintre situațiile prevăzute la art. 19 din Legea nr. 131/2015 privind achizițiile publice.

Mă oblig, la solicitarea autorității/entității contractante, în scopul verificării și confirmării
declarației, să prezint orice document doveditor de care dispun.

Data completării **16.12.2025**

Ofertant/candidat
Broker de Asigurare-Reasigurare
«PRODEVIZ» S.R.L.

(semnătura autorizată)