

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către: [IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana](#)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al CA „General Asigurari” SA, 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: 13/11/2023

Semnat electronic/Responsabil de ofertă:

BARBIER LILIAN

Șef DEPARTAMENT ASIGURĂRI ȘI UNDERWRITING CA “GENERAL ASIGURĂRI” S.A.,
tel: (+373 22) 783 800, mob: 068773333 , lilian.barbier@general.md

Ofertant: CA “GENERAL ASIGURĂRI” S.A.

Adresa: str. A.PUȘKIN, 47/5, MD 2005, mun. Chișinău, Republica Moldova