

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către: [I.M.S.P. SPITALUL CLINIC BALTI](#)

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.

04/02/2025

Semnat electronic/Responsabil de ofertă:

BUTNARU NATALIA

Șef secție DEPARTAMENT VÂNZĂRI ȘI DEZVOLTARE REȚEA CA “GENERAL ASIGURĂRI” S.A.

tel: (+373 22) 783 800, mob: 079404665, Natalia.butnaru@general.md

Ofertant: CA “GENERAL ASIGURĂRI” S.A. Adresa: str. A. PUȘKIN, 47/5, MD 2005, mun. Chișinău, Republica Moldova