

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către, IMSP Spitalul Clinic Bălți

Adresa : R. Moldova, mun. Bălți, str. Decebal, 101

CF: 1003602150732

Stimată Autoritate,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al B.A.R. Insurance ING Broker S.R.L., în calitate de ofertant, declar pe propria raspundere, sub sanctiunea excluderii din procedura nr. ocds-b3wdp1-MD-1770898013144 din 12.02.2026, organizată de IMSP Spitalul Clinic Bălți și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, ca nu ma aflu în una dintre situatiile prevazute la art. 19 din Legea nr. 131/2015 privind achizitiile publice.

Ma oblig, la solicitarea autoritatii/entitatii contractante, în scopul verificarii si confirmarii declaratiei, sa prezint orice document doveditor de care dispun.

Data completării 14.02.2026

Numele, Prenumele: **Dascălu Ion**

În calitate de: **CEO**

Ofertantul: **Insurance ING Broker SRL**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Pan Halippa, 9**