

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica, mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2

**Stimați domni,**

Subsemnatul, Dascălu Ion Administrator al BAR Insurance ING Broker SRL,  
cf.1017600019386,,  
în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură de  
achiziție nr. [ocds-b3wdp1-MD-1760618744271](#) din 16.10.2025 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.

17.10.2025

Numele, Prenumele: **Dascălu Ion**

În calitate de: **CEO**

Ofertantul: **Insurance ING Broker SRL**

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