

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

190 Către_IMSP SCTO Spitalul Clinic de Traumatologie si Ortopedie_ bul.Stefan cel Mare
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al _____ SRL Buga-Grup_,
(denumirea operatorului economic)

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 03.06.2026_

Ofertant/candidat

_Buga-Grup SRL
(semnătura autorizată)