

Anexa nr. 2
La Regulamentul cu
privire la
achizițiile
publice

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE
Către **IMSP Centrul de Sanatate Leova**

6301, MOLDOVA, Leova, or.Leova, Str. Stefan cel Mare nr. 63
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul **Negru Ruslan**, reprezentant împuternicit al **SRL Arta Zidarului**,
(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.

Data completării **03.04.2024**

Ofertant/candidat **MSIGN**