

## **DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**

Către **IMSP Institutul Mamei și Copilului, mun.Chișinău, str.Burebista, 93**

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **NOTOGRAF PRIM SRL**,  
(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 06.11.2024

Ofertant/candidat  
Liliana Șarban  
Administrator  
Notograf Prim srl