

**DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**

**Către IMSP Spitalul Raional Edineț**

**(IDNO 1003604150817) or. Edineț, str. Șoseaua Bucovinei, 1**

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al “**ECOSTAT**” SRL, 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 04.12.2025

Cu stimă,  
“**ECOSTAT**” SRL

.....  
(semnătura autorizată)