

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", mun. Chisinau. bd. Ștefan  
cel Mare 165

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Birovits 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 28.11.2025

Ofertant/candidat

---

(semnătura autorizată)