

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către [IMSP Policlinica Stomatologică Republicană](#)
mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. Vlaicu Pârcălab, nr. 17 (denumirea
autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al __Natusana 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_15.03.2024

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)