

FORMULARUL F3.4

DECLARAȚIE

privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere

Data: **11.06.2019**

Numărul procedurii: **ocds-b3wdp1-MD-1558354345701**

Către: ***Institutul Neurologie și Neurochirurgie***

Subsemnatul, *Sveatoslav Prodan* reprezentant împuternicit al *Î.M. „Dutchmed-M” S.R.L.* în calitate de ofertant/ofertant asociat, confirm prin prezenta că:

1. Nici unul dintre angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele sau asociați ai lor nu este în relații care ar fi putut considerate ca un conflict de interese.
2. În cazul în care vom afla despre faptul unui conflict potențial, vom raporta imediat informația respectivă către autoritatea contractantă.
3. Nici unul dintre angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele sau asociații ai lor nu a fost angajat în practici de corupere, escrocherie, complotare, constrângere sau alte practici anticoncurențiale în procesul pregătirii ofertei din cadrul prezentei licitații, conform prevederilor din documentele de atribuire, punctul IPO10.
4. În legătură cu procedura respectivă de achiziție și cu orice contract care, eventual, ne va fi adjudecat ca rezultat al acesteia, nu au fost, nici nu vor fi efectuate nici un fel de plăți către angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele lor, care sînt implicați în achiziția publică, implementarea contractului și aprobarea plăților contractuale în numele autorității contractante.

Data completării: **11.06.2019**

Semnat: _____

Nume/prenume: *Sveatoslav Prodan*

Funcția în cadrul firmei: *Director*

Denumirea firmei *Î.M. „Dutchmed-M” S.R.L*