

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către [Institutul Neurologie și Neurochirurgie](#)  
2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, locality, Vladimir Korolenko nr.2

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **ProfilabDiagnostic 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.

Cu stimă ,

**ProfilabDiagnostic SRL**

**Administrator Irina Varman**

Data completării **09.06.2025**

Semnat electronic