

**DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**  
Către [IMSP Spitalul Raional Leova](#)

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Subsemnatul **Negru Ruslan**, reprezentant împuternicit al **SRL Arta Zidarului**,  
(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.

Data completării **11.04.2024**

Ofertant/candidat **MSIGN**  
(semnătura autorizată)

