

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica, mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al _Olympus Company_ 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 con
tractante, în scopul verificării și confirmării declarației, să prezint orice
document doveditor de care dispun.

Data completării _10 aprilie 2025_

Ofertant/candidat
____Ion Petic____
(semnătura autorizată)