

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA, mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul Croitoru Alexandru, reprezentant împuternicit al SRL TEST LIFT

,

(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_10.12.2024_

SRL TEST LIFT
Director: Croitoru Alexandru
(semnătura autorizată)