

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către_IMSP Spitalul Raional Cahul

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Garomont Studio 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.

Data completării 22/11/2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Semnat:_____ Numele, Prenumele:_Rosca Eduard În calitate de: Administrator
Ofertantul: Garomont Studio SRL Adresa: str. Alba Iulia 75
(semnătura autorizată)