

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu",
mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt, 165

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al

SRL CONSCOMVAL,
(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 **10.03.2026**

Ofertant/candidat
SRL CONSCOMVAL
Braga Ion

(semnătura autorizată)