

Pharmony

health • beauty • wellbeing

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către: **Instituția Medico-Sanitară Publică „Spitalul Clinic Bălți”**
(mun.Bălți, str.Decebal nr. 101)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Companiei Pharmony 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 05.09.2024

Ofertant/candidat
Pharmony SRL