

Ofertantul: **ELTA 90 MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.**

### **DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**

Către: **Agencia Națională pentru Sănătate Publică**  
Adresa: *mun. Chișinău, str. Gh. Asachi, nr. 67A*

**Stimați domni,**

Subsemnatul Tudor Bogdan, director general al **ELTA 90 MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.**, 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 03.06.2024

Cu stimă,

Ofertant

**ELTA 90 MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.**

Numele, Prenumele: Tudor Bogdan  
În calitate de: Director general