

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie si Ortopedie**
MD- 2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 190.
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **SRL Arta Zidarului**,
(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 15.05.2025

Ofertant/candidat
Negru Ruslan
MSIGN
(semnătura autorizată)