

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către \_IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanică mun. Chișinău, bd Dacia5/2

---

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al \_II Birliga Vitalie\_\_\_\_\_, în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere,

(denumirea operatorului economic)

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 contractante, în scopul verificării și confirmării declarației, să prezint orice document doveditor de care dispun.

Data completării

\_\_\_\_\_03/06/2026\_\_\_\_\_

---

Ofertant

(semnătura autorizată)