



# ECHIPAMED

## P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7  
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225  
[office@echipamed.com](mailto:office@echipamed.com), [info@echipamed.com](mailto:info@echipamed.com)

Nr. F/N din **08.07.2026**

*Către Grupul de lucru al  
IMSP Spitalul Raional Cimișlia*

### DECLARAȚIE

Prin prezenta, compania „ECHIPAMED-PLUS” SRL, în conformitate cu condițiile expuse în documentele aferente invitației de participare la COP nr. **ocds-b3wdp1-MD-1782739619425 / 21641143** din **09.07.2026** cu privire la achiziționarea „**Reactive și consumabile de laborator de tip închis pentru anul 2026 (hematologic)**”, declară pe propria răspundere, că:

- Toată marfa oferită este certificată internațional ISO, CE.
- Produsele sunt originale de la producatorul analizatorului hematologic KX-21 N al companiei Sysmex (Japonia).
- Calibratorii, materiale de control și reagenții propuse în oferta pentru licitație sunt înregistrate în ordinea stabilită în mod obligatoriu de legislația Republicii Moldova în vigoare și corespund cu setul de reagenți (sunt de la același producător).
- Livrarea la destinatar va avea loc cu respectarea lanțului condițiilor de păstrare și transportare a produsului, prevăzute de producător (temperatură, ermiticitate, etc.), pentru produsele care necesită.
- Termenul de valabilitate indicat pe ambalaj de producător constituie minim 18 luni.
- Seturile sunt livrate în ambalajul original la producătorului, securizat, marcat și etichetat de producător, fără preambalare.
- Datele de identitate (denumirea, numărul lotului, seria, termenii de valabilitate, condițiile de păstrare) ale produsului indicate pe ambalaj coincid cu cele de pe etichetele componentelor incluse în set.
- Reagenții, seturile de reagenți se păstrează până la livrare în condițiile prevăzute de producător (în frigider sau încăperi dotate cu echipament specific, etc.).
- La solicitare va prezenta mostre, în termen de 1 zi de la solicitarea autorității contractante.
- Inginerii companiei sunt autorizați de către producătorul aparatului pentru instalarea pieselor de schimb.

Cu stimă,

Valeriu Iurchevici  
Director “ECHIPAMED-PLUS” SRL



# ECHIPAMED

## P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7  
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225  
[office@echipamed.com](mailto:office@echipamed.com), [info@echipamed.com](mailto:info@echipamed.com)

### FORMULARUL F3.5

#### DECLARAȚIE

**de neîncadrare în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vin în aplicarea art. 19 din Legea nr. 131 din 03.07.2015**

Subsemnatul, **Iurchevici Valeriu**, reprezentant împuternicit al **“ECHIPAMED-PLUS” SRL** în calitate de ofertant/ofertant asociat,

declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 19 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 privind achizițiile publice, respectiv în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Subsemnatul, **Iurchevici Valeriu**, reprezentant împuternicit al **“ECHIPAMED-PLUS” SRL**, în calitate de ofertant/ofertant asociat, la procedura **Cererea ofertelor de prețuri (bunuri) nr. ocds-b3wdp1-MD-1782739619425 / 21641143**

pentru atribuirea contractului de achiziție publică avînd ca obiect achiziționarea **Reactive și consumabile de laborator de tip închis pentru anul 2026 (hematologic)**, codul CPV **33696500-0**,

la data de **09.07.2026**, organizată de **IMSP Spitalul Raional Cimișlia**, declar pe propria răspundere că:

- a) nu am intrat în proces de insolvabilitate ca urmare a hotărârii judecătorești;
- b) mi-am îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în RM sau în țara în care sunt stabilit până la data solicitată;
- c) nu am fost condamnat, în ultimii 3 ani, prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională;
- d) nu sunt inclus în Lista de interdicție a operatorilor economici.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Data completării: **08.07.2026**

Semnat: \_\_\_\_\_

Nume/prenume: **Valeriu Iurchevici**

Funcția în cadrul firmei: **Director**

Denumirea firmei **“ECHIPAMED-PLUS” SRL**



**ECHIPAMED**

**P L U S**

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7  
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225  
[office@echipamed.com](mailto:office@echipamed.com), [info@echipamed.com](mailto:info@echipamed.com)

F/N din 08.07.2026

*Către Grupul de lucru al  
IMSP Spitalul Raional Cimișlia*

## DECLARAȚIE

Prin prezenta, compania „**ECHIPAMED-PLUS**” SRL, în conformitate cu condițiile expuse în documentele aferente invitației de participare la Licitația nr. **ocds-b3wdp1-MD-1782739619425 / 21641143** din **09.07.2026** cu privire la achiziționarea „**Reactive și consumabile de laborator de tip închis pentru anul 2026 (hematologic)**”, declară pe propria răspundere că dispune de personal de ingineri calificați și certificați de către producătorul dispozitivelor medicale - Sysmex KX-21 N - în centrele de instruire proprii, autorizate și recunoscute de aceștia pentru deservirea gratuită a echipamentului de laborator pe perioada de utilizare a reactivelor.

Cu stimă,

Director  
“ECHIPAMED-PLUS” SRL  
Iurchevici Valeriu

APROBAT  
prin Ordinul  
Ministrului Finanțelor  
nr. 145 din 24 noiembrie 2020

**DECLARAȚIE**  
**privind confirmarea identității beneficiarilor efectivi și neîncadrarea acestora în**  
**situația condamnării pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări**  
**criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.**

Subsemnatul, **IURCHEVICI Valeriu**, reprezentant împuternicit al „**ECHIPAMED-PLUS**” SRL, în calitate de ofertant/ofertant asociat desemnat câștigător în cadrul procedurii de achiziție publică LP. nr. **ocds-b3wdp1-MD-1782739619425 / 21641143** din data **09/07/2026**, declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că beneficiarul/beneficiarii efectivi ai operatorului economic în ultimii 5 ani nu au fost condamnați prin hotărâre judecătorească definitivă pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

| Numele și prenumele beneficiarului efectiv | IDNP al beneficiarului efectiv |
|--------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>IURCHEVICI Valeriu</b>                  | <b>0972003033209</b>           |

Data completării: **08.07.2026**

Semnat: \_\_\_\_\_

Nume/prenume: **Valeriu Iurchevici**

Funcția: **director**

Denumirea operatorului economic **”ECHIPAMED-PLUS” SRL**

IDNO al operatorului economic **1003600077677**