

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae
Testemițanu",**
mun.Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 165

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al SRL DENIADI,
(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 04.09.2023

Ofertant/candidat
SRL Deniadi
(semnătura autorizată)