

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către Î.M. " I.M.S.P. CENTRUL STOMATOLOGIC MUNICIPAL DE COPII
Codul fiscal/IDNO 1003600153049
Adresa 2001, MOLDOVA, mun. Chișinău, C. Negruzzi nr.3
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al „Diados Grup” SRL, Director Gheorghita Andrian,

(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 04.07.2024

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)