

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IM Centrul Stomatologic Raional Cahul
MD-3909, MOLDOVA, Cahul, mun.Cahul, str. Stefan cel Mare 23

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al M-INTER-FARMA SA, 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 06.02.2026

Ofertant/candidat
Palii Nina
Specialist achiziții publice