

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **IMSP Centrul de Sănătate Taul, s. Taul, r. Dondușeni**

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al SRL Sanmedico, în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură *Achiziție de valoare mică nr. ocde-b3wdp1-MD-1704868943108 din 19.01.2024* 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 17.01.2024

SRL Sanmedico

Administrator

Goreacii Vitalie