

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către Primăria municipiului Cahul, Cahul, or. Cahul str. P. Independenței nr. 6

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al DOCTOR-FARM S.R.L., 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 05.02.2025

Ofertant/candidat
Margine Leonid
(semnătura autorizată)