

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către Instituția Medico-Sanitară Publică Spitalul Raional Telenеști, or. Telenеști, str. C. Porumbescu, 8.

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Sanmedico SRL,
(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant la Achiziție de valoare mică nr. ocds-b3wdp1-MD-1702901192860 din 24.12.2023, 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 22.12.2023

Cu stimă,
SRL Sanmedico,
Administrator,
Goreacii Vitalie

(semnătura autorizată)