

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către ___ IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie ___
MD-2011, MOLDOVA, mun.Chișinău, or.Codru (mun. Chișinău), Costiujeni, 3

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al _FPC BIOPROTECT SRL___
n 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 _28.04.2026___

Cu stima _Turcan Alexandru
În calitate de: Sef Departament DDD

Ofertant/candidat

(semnăturaautorizată)