

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către _____
IP Universitatea de Stat de Medicină si Farmacie "Nicolae Testemitanu"
MD2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, bd. Ștefan cel Mare
165 _____
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al _____ SRL BICE-INVEST-EUROPA_____,
(denumirea operatorului economic)
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__16.02.2026_____

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)