

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către [IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica](#)
(MD-2038, MOLDOVA, mun.Chișinău, bd.Dacia 5/2)
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **INM Cons & Partners SRL**,
(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 27/09/2025

Ofertant/candidat
INM Cons & Partners SRL
Administrator
Criganuta Inna

(semnătura autorizată)