

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **IMSP Policlinica Stomatologică Republicană**

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **Prodent-Com SRL** 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 03.04.2025

Cu stimă,

Prodent-Com SRL
Director: Benderschi Tamara