

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către

IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"
(mun.Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 165)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al „Art Element” 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 07.10.2025 _____



 Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)