

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către Instituția Medico-Sanitară Publică Policlinica de Stat

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al I.C.S. Reliable Solutions Distributor S.R.L.,

(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 contractante, în scopul verificării și confirmării declarației, să prezint orice document doveditor de care dispun.

Numele, Prenumele: Vitalie Bîrsan

În calitate de: Administrator

Ofertantul: ICS Reliable Solution Distributor SRL Adresa: Mun. Chisinau str. Alexandru cel Bun
85