

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”**

Stimați domni,

Subsemnatul, **Iurchevici Valeriu**, reprezentant împuternicit al **“ECHIPAMED-PLUS” 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 18.07.2025

Iurchevici Valeriu
Director
“ECHIPAMED-PLUS” SRL

(semnătura autorizată)