

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către: **IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească**

**Codul fiscal/IDNO 1015600032824**

2025, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Constantin Varnav nr.16

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **SC “BAVAT-PRINT” 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.

Cu stimă,

Data completarii 19.02.2024

Ofertant/Candidat

Semnat \_\_\_\_\_

Nume/Prenume Baci Valeriu

Functia Administrator

Denumirea operatorului economic Bava-Print SRL

IDNO Operatorului economic 1003600130459