

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către I.M.S.P. CENTRUL NATIONAL DE ASISTENTA MEDICALA URGENTA PRESPITALICEASĂ, 2025,
MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Constantin Varnav nr.16
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Auto-Asistență SRL, IDNO100860023816 cu
sediul în mun. Chișinău, str. Socoleni, 31,
(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 25.12.2025

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)