

## Declarația pe proprie raspundere

Către **IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală, mun.Chisinau, str.C.Virnav,13.**  
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **„Vatel Prim” SRL**, în calitate de ofertant,  
(denumirea operatorului economic)  
declar pe propria răspundere, neincadrarea în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vin în aplicarea art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015.

Mă oblig, la solicitarea autorității/entității contractante, în scopul verificării și confirmării declarației, să prezint orice document doveditor de care dispun.

Data completării 31.03.2026.

Ofertant/candidat  
„Vatel Prim” SRL  
(semnătura autorizată)