

**DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana mun.Chișinău,  
str.Vadul lui Vodă,80

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit SRL „Fabianca”, mun. Chisinau str. Ghidighici 3,  
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.

Data completării 02.05.2024

Ofertant/candidat  
SRL „Fabianca”