

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către _____ I.M.S.P. CENTRUL STOMATOLOGIC MUNICIPAL DE COPII _____
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al _____ Magnat Holding Group SRL _____,
(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 __22.02.2025_____

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)