

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica**
mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, **DIACONU Ghenadie**, reprezentant împuternicit al **S.R.L. Dighiva**,
(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: **19 decembrie 2024**

Ofertant/candidat _____
(semnătura autorizată)