

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica, mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Decoprim Plus SRL,

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 27.07.2026

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)