

## **DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**

**Către IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie si Ortopedie**

**MD- 2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 190.**

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al SRL UISPAC ,

(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 05.12.2023

Semnat:

Nume: Nicora Iurie

Funcția în cadrul firmei: Administrator

Denumirea firmei: SRL UISPAC