

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **IMSP Spitalul Clinic Bălți**
Codul fiscal/IDNO: **1003602150732**
Adresa: **mun.Bălți, str. Decebal, 101**

Procedura de achizitie publica Dispozitiv medical oftalmologic pentru a. 2025(repetat)
nr. ocds-b3wdp1-MD-1747030508652 din 17.05.2025

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **MedPunkt 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: 17.05.2025

Cu stima,
Semnat:_____

Numele, prenumele: Anna Antonova
În calitate de: Administrator
Ofertant: MedPunkt SRL
Adresa: mun.Chisinau, str.N.Testemiteanu 11, of.59