

## **DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**

Către IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"

**Stimați domni,**

Subsemnatul, Ciobanu Vitalie, administrator al SRL "Torriss Med",  
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 29.08.2024

Ofertant/candidat  
Torriss Med SRL  
(semnătura autorizată)