

Către : **IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemitanu"**

Adresa: MD-2004, MOLDOVA, mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 165

Codul fiscal/IDNO: **1007600000794**

Nr. Procedurii: **ocds-b3wdp1-MD-1773145723795** din 10.03.2026

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **CC „Aquatrade, 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.

Cu stimă,

Semnat _____

Nume: **Codovbețchi Galina**

Funcția în cadrul firmei: **Director**

Denumirea firmei: **C.C. „Aquatrade” SRL**

Adresa: **Mun. Balti, str. Aerodromului , 14A**

Data completării: **„12” martie 2026**