

## **DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**

Către IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Societatea cu Răspundere Limitată TEST AUTO PLUS 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 19/01/2026

Ofertant/candidat