

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii MD-2028, MOLDOVA,
mun.Chișinău, mun.Chișinău, Lomonosov 49 1003600152570
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al _____ Generatoare Piese SRL _____,
(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 __12.02.2025__

Ofertant/candidat
_ Generatoare Piese SRL _
(semnătura autorizată)