

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către _ IMSP Spitalul raional Ialoveni Adresa 6801, MOLDOVA, or.Ialoveni
str. Alexandru cel Bun 7____

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al ____ Lamaces 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__27.02.2026____

Ofertant/candidat

Director - Cernit Eugeniu

(semnătura autorizată)