

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către

[IMSP Clinica Universitară de Asistență Medicală Primară a USMF Nicolae Testemițanu](#)

Codul fiscal/IDNO

[1003600162881](#)

Adresa

MD-2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str.31 August 1989, 137A

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al _SRL „IAN CONS GRUP,,

(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 _24.04.2025_____

Ofertant/candidat

____F.Pusca_____

(semnătura autorizată)