

Către **I.M.S.P. CENTRUL MEDICILOR DE FAMILIE MUNICIPAL BALTI**
MD-3100, MOLDOVA, mun.Bălți, str. Decebal 101"V"
IDNO 1003602150710

Nr. procedurii: **ocds-b3wdp1-MD-1703147892755**

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,

Ofertant/candidat

Nume: **Barabaș Serghei**

Semnatura _____

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

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

Data completării: **“25” decembrie 2023**