

Către: I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA

Adresa: mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2

Telefon: +373 22 531633

E-mail: mcecoi@mail.ru

Declarație de eligibilitate

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al „**ENGINEERING METRICS**” S.R.L., 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: 01.06.2025

Ofertant/candidat:

Sorocean Cristina
Administrator “ENGINEERING METRICS” SRL
Semnătura: