

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către: **IMSP Spitalul Raional Sîngerei**

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **S.R.L. „VILLA PRODOTTI”**,
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 07.06.2024

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)