

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP SCBI Toma Ciorba IMSP Spitalul Clinic de IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorbă”.

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al SRL „PLAI CLIMAT”,
(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.

Semnat: / _____ /

Nume: ANDREI MOCANU

L.Ș.

Data completării 20.06.2024