

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către _ IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al _FPC BIOPROTECT 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.

Data completării 15.05.2026

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)