

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către [IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"](#)

MD2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 165

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **ProfilabDiagnostic 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 ,

ProfilabDiagnostic SRL

Administrator Irina Varman

Data completării **25.05.2026**

Semnat electronic

