

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Denumirea Spitalul Clinic de Recuperare și Îngrijiri Cronice

Codul fiscal/IDNO 1003600150716

mun.Chișinău, Str.Puskin-51

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al „Diados Grup” SRL, Director Gheorghita Andrian,

(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.

Data completării: 21.01.2026

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)