

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE MD-2011, MOLDOVA, mun.
Chișinău, or. Codru, Costiujeni, 3

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al INTERMED-SERVICE S.R.L.,
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 11.06.2026

Ofertant/candidat
INTERMED-SERVICE S.R.L.
Inga Besirik
Administrator