

**Formular nr. 4**

\_\_\_\_\_ (denumirea operatorului economic)

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ (numele și prenumele), reprezentant legal/împuțernicit al \_\_\_\_\_ (denumirea operatorului economic), în calitate de ofertant la procedura de selecție farmaciei comunitare din județul \_\_\_\_\_ pentru atribuirea convenției privind decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate prescrise pentru beneficiarii legali, pentru anul \_\_\_\_\_, organizată de **Spitalul Clinic de Urgență Militar „Dr. Ștefan Odobleja” Craiova**, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în declarații prevăzute de art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare că:

1. Societatea pe care o reprezint nu are acționari ori asociați persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al patrulea inclusiv, cu persoane ce dețin funcții de decizie în cadrul autorității beneficiare, inclusiv persoanele care aprobă bugetul aferent autorității beneficiare.
2. În ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești pentru participarea la activități ale unei organizații criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani;
3. Nu sunt în faliment ca urmare a hotărârii pronunțate de judecătorul-sindic;
4. Mi-am îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale către bugetele componente ale bugetului general considerat, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în România sau în țara în care sunt stabilit;
5. În ultimii 2 ani mi-am îndeplinit în mod corespunzător obligațiile contractuale, fără a aduce prejudicii beneficiarilor;
6. Nu am fost condamnat în ultimii 3 ani, prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională;
7. Nu prezint informații false iar informațiile solicitate de către autoritatea beneficiară, în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție, sunt complete și corecte în fiecare detaliu.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea beneficiară are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg că în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(Numele și prenumele)

În calitate de \_\_\_\_\_,  
(se va menționa dacă este reprezentant legal sau împuțernicit)

Autorizat să semneze oferta pentru și în numele

\_\_\_\_\_  
(denumirea operatorului economic)

\_\_\_\_\_  
(semnătura)