**FORMULARUL nr.5**

**ACEST DOCUMENT SE INCLUDE ÎN PLICUL EXTERIOR**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(denumirea ofertantului)

**DECLARAȚIE**

**Subscrisa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(denumirea ofertantului)

**reprezentată legal prin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Numele reprezentantului legal și funcția)

**în calitate de participant la procedura de licitaţie publică pentru închirierea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**organizată de ADMINISTRAȚIA SPITALELOR ȘI SERVICIILOR MEDICALE BUCUREȘTI în data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar pe proprie răspundere că:**

**a) societatea nu în stare de dizolvare/ lichidare/ insolvenţă/ faliment, activităţile nu sunt suspendate şi nu fac obiectul unui aranjament cu creditorii. De asemenea, nu este într-o situaţie similară cu cele anterioare, reglementată prin lege;**

**b) societatea nu face obiectul unei proceduri legale pentru declararea în una dintre situaţiile prevăzute la lit. a);**

**c) societatea și-a îndeplinit obligaţiile de plată a impozitelor, taxelor şi contribuţiilor de asigurări sociale către bugetele componente ale bugetului general consolidat, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în România;**

**d) societatea nu a fost desemnată câştigătoare la o licitaţie publică anterioară privind bunurile statului sau ale unităţilor administrativ-teritoriale în ultimii 3 ani, dar nu a încheiat contractul ori nu a plătit preţul, din culpă proprie.**

**Subsemnatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal, declar că nu mă aflu întro situație de incompatibilitate/conflict de interese, informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor orice documente doveditoare de care dispunem.**

**Înţeleg că în cazul în care această declaraţie nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislaţiei penale privind falsul în declaraţii.**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ofertant**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**L.S.**