

### FORMULAR 3

#### OPERATOR ECONOMIC

\_\_\_\_\_

(denumirea/numele)

#### **DECLARAȚIE**

**privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 181 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2006 cu modificările și completările ulterioare**

Subsemnatul ....., reprezentant împuternicit al ....., (denumirea/numele și sediul/adresă operatorului economic) în calitate de ofertant la procedura pentru achiziția serviciilor de „.....” de către autoritatea contractantă declar pe proprie răspundere că operatorul economic pe care îl reprezintă:

nu a intrat în faliment ca urmare a hotărârii pronunțate de judecătorul-sindic;

și-a îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale către bugetele componente ale bugetului general consolidat, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în România sau în țara în societatea este stabilită

DA

NU

și-a îndeplinit în mod corespunzător obligațiile contractuale asumate în ultimii 2 ani sau nu este în situația de a își fi îndeplinit în mod defectuos obligațiile contractuale, din motive imputabile acestuia, fapt care a produs sau este de natură să producă grave prejudicii beneficiarilor săi;

nu a fost condamnat, în ultimii trei ani, prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională.

nu prezintă informații false sau nu prezintă informațiile solicitate de către autoritatea contractantă, în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție

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

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

sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională;

Data completării .....

\_\_\_\_\_

(Nume, prenume)

\_\_\_\_\_

(Funcție)

\_\_\_\_\_

(Semnătura autorizată și ștampila)