

Anexa nr. 2  
la Regulamentul cu privire la achizițiile  
publice de valoare mică

## **DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**

Către **IMSP Spitalul Clinic Municipal Boli Contagioase de Copii**  
**IDNO: 1003600152570**  
**Adresa: mun. Chișinău, str. M. Lomonosov 49**  
**Numărul de telefon/fax: 022-72-31-64**

**Stimați domni**, Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **IGIENA MARKET S.R.** 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 11.03.2025.

Ofertant/candidat  
**IGIENA MARKET S.R.L**