

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

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **Agencia Națională pentru Sănătate Publică**
MD-2028, R.MOLDOVA, mun. Chișinău, str. Asachi Gh., 67A
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **S.C. Imunotehnomed S.R.L.**, în calitate de ofertant, declar
(denumirea operatorului economic)
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 23.10.2024

Cu stimă, **RATĂ Sergiu**
Ofertant/candidat

.....
(semnătura autorizată)