

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

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Toma CIORBĂ" pentru 2024**
Municipiul Chișinău bd. Ștefan cel Mare 163 —
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **S.R.L."IGNIS-ELECTRUM"** _____,
(denumirea operatorului economic)
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 09.02/2024 _____

Ofertant/candidat
S.R.L."IGNIS-ELECTRUM" _____
(semnătura autorizată)