

Către Agentia Națională pentru Sănătate Publică
MD- 2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, str. Asachi Gh., 67A
IDNO 1018601000021

Nr. procedurii: ocds-b3wdp1-MD-1709197612216

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al CC „Aquatrade,, SRL, 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.

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Nume: **Barabaș Serghei**

Semnatura _____

Denumirea firmei: **C.C. „Aquatrade” SRL**

Adresa: **Mun. Balti, str. Aerodromului , 14A**

Data completării: **“01” martie 2024**