

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

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către Agentia Teritorială de Asistență Socială Nord  
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Instacon SRL, în calitate de ofertant, declar pe  
(denumirea operatorului economic)  
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 01.11.2024

Ofertant/candidat  
Instacon SRL  
(semnătura autorizată)