

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

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **Agentia Națională pentru Sănătate Publică, c/f 1018601000021, mun.Chîșinău,
str. Asachi Gh., 67A**

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **Bujor-Trans SRL, c/f 1013600030309**
(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 **07.03.2025**

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)



APROBAT
prin Ordinul
Ministrului Finanțelor
nr. 145 din 24 noiembrie 2020

DECLARAȚIE
privind confirmarea identității beneficiarilor efectivi și neîncadrarea acestora în
situația condamnării pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări
criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

Subsemnatul, **Stirbu Ion** reprezentant împuternicit al **SRL „BUJOR-TRANS”** (*denumirea operatorului economic*) în calitate de ofertant/ofertant asociat desemnat câștigător în cadrul procedurii de achiziție publică nr. **21673790** din data **03/03/2025**, declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că beneficiarul/beneficiarii efectivi ai operatorului economic în ultimii 5 ani nu au fost condamnați prin hotărâre judecătorească definitivă pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

Numele și prenumele beneficiarului efectiv	IDNP al beneficiarului efectiv
<u>Stirbu Ion</u>	<u>0970509445014</u>

Data completării: **07.03.2025**

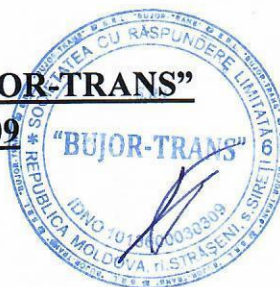
Semnat: _____

Nume/prenume: **Stirbu Ion**

Funcția: **Administrator (director)**

Denumirea operatorului economic **SRL „BUJOR-TRANS”**

IDNO al operatorului economic **1013600030309**



DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către Agentia Națională pentru Sănătate Publică, c/f 1018601000021, mun. Chișinău, str. Asachi Gh., 67A

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, Fructe si legume trim. II, aprilie- iunie A/2025 **conform necesităților**. (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție Licitatie deschisa**, (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **30 zile**, (Trezeci zile), respectiv până la data de 08.04.2025(08 prilie 2025), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării "07" martie 2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL BUJOR-TRANS

(semnătura autorizată)



CERERE DE PARTICIPARE

Către Agentia Națională pentru Sănătate Publică, c/f 1018601000021, mun. Chișinău, str. Asachi Gh., 67A

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. 21373790 din "03" martie 2025 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea **contractului Achiziționarea Hrană pentru animale de laborator anul 2025** **Agentia Națională pentru Sănătate Publică**, (denumirea contractului de achiziție publică), noi **SRL BUJOR-TRANS** (denumirea/numele ofertantului/candidatului), am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării "07" martie 2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL BUJOR-TRANS

(semnătura autorizată)

