

Anexa nr. 2

La Regulamentul cu privire la achizițiile
publice de valoare mică

DECLARATIE DE ELIGIBILITATE

Catre IMSP Asociatia Medicala Teritoriala Botanica,min.Chisinau, bd. Dacia 5/2
(denumirea autoritatii/entitatii contractante si adresa completa)

Stimati domni,

Subsemnatul, Reprezentant imputernicit al SC ENGINEERING FACILITY SOLUTIONS SRL

(denumirea operatorului economic)

In calitate de ofertant ,declar pe propria raspundere ,sub sanctiunea excluderii din procedura si sub sanctiunile aplicate faptei de fals in actele publice , ca nu ma aflu in una dintre situatiile prevazute la art.19 din Legea nr.131/2015 privind achizitii publice.

Ma oblig , la solicitarea autoritatii/entitatii contractante , in scopul verificarii si confirmarii declaratiei, sa prezint orice document doveditor de care dispun.

Data complectarii: __18__noiembrie__2024

Ofertant/candidat

ENGINEERING FACILITY SOLUTIONS SRL

Manager in activitatea economica: Tutunaru Ion

(semnatura autorizata)