

Anexa nr. 2
la Documentația standard
nr. 21354046
din 24 ianuarie 2025

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **Agentia Națională pentru Sănătate, mun.Chisinau, str. Gh.Asachi, nr.67A**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **S.C.”ACTIVGAZ”S.R.L.**, 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,

Semnat electronic: _____

Nume: Nadejda Truhina

În calitate de: Administrator

Ofertantul: S.C.”ACTIVGAZ”S.R.L.

Adresa: mun. Chișinău, str. Baku 14/2

Data: “30” ianuarie 2025