

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

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

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **Camerei de Comerț și Industrie a Republicii Moldova** 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 16.02.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Nume: **Iurie BADÂR**

Poziția: **Șef DEECI**

Semnătura