

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

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către:

Direcția generală asistență medicală și socială a Consiliului municipal Chișinău

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al ÎNTREPRINDEREA DE STAT „SERVICII PAZĂ”, 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 18.12.2023

Semnat: _____

Nume: **Sergiu SAVA**

În calitate de: **Director General**

Ofertantul: **ÎS „Servicii Pază” a MAI**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Mitropolit Varlaam, 79**

