

Model de formulare

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

### DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica, mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2  
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Ș.S. „Birlița Vitalie”  
(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 03.02.2025.

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)

