

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **Către: Agenția Servicii Publice (ASP)**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **ÎS „Servicii pază” a MAI** 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.

Ofertant/candidat

ÎS „Servicii pază” a MAI

Administrator _____ **Dorel ROȘCA**