

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

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **I.M.S.P. Centrul de Sănătate Strășeni**  
*MD-3701, MOLDOVA, r-l Strășeni, or. Strășeni, str. Ștefan cel Mare 105*  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al *S.C. Imunotehnomed S.R.L.*, în calitate de ofertant, declar  
*(denumirea operatorului economic)*  
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 20.03.2024

Cu stimă, *RAȚĂ Sergiu*

Ofertant/candidat

.....  
(semnătura autorizată)