

## **DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**

Către **Ministerul Infrastructurii și Dezvoltării Regionale, mun. Chișinău, Piața Marii Adunări Naționale, 1**

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **Agenciei Naționale de Sănătate Publică**, 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: 25.05.2026

**Nicolae JELAMSCHI**

---

(semnătura autorizată)