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

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către Agentia Nationala pentru Sanatate Publica
(denumirea autorităţii/entității contractante şi adresa completă)

Stimaţi domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al CRAFTI BUSINESS S.R.L. ,
(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

29.04.2025

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)

Digitally signed by Ivaşcu Marina
Date: 2025.04.29 23:54:06 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova
MOLDOVA EUROPEANĂ