

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către

**AGENȚIA ASIGURARE RESURSE ȘI ADMINISTRARE PATRIMONIU A  
MINISTERULUI APĂRĂRII**

**Codul fiscal/IDNO 1006601001229**

**mun.Chișinău, șos.Hîncești 84**

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **IGIENA MARKET S.R.L.**, 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 05.05.2026

Ofertant/candidat  
**IGIENA MARKET S.R.L.**