

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

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **Agenția Națională pentru Sănătate Publică** , MD- 2028, MOLDOVA,
mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. Asachi Gh., 67A

Stimați domni,

Subsemnatul **Darii Ion**, reprezentant împuternicit al **First Company SRL**,
(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 01.11.2023

Ofertant/candidat
Darii Ion
(semnătura autorizată)

