

*Se completează de către operatorul economic.*

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

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Spitalul de Psihiatrie Bălți

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al BIG DISTRIBUTION 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 25.11.2025

Ofertant/candidat

BIG DISTRIBUTION SRL  
(semnătura autorizată)