

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către Ministerul Educației și Cercetării, MD-2033, MOLDOVA, mun.Chișinău,
mun.Chișinău, Chișinău, Piața Marii Adunări Naționale, 1

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **PAY GROUP SRL**
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 **03.06.2025**

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)

Nume: **Dmitrieva Anna**

Funcția în cadrul companiei: **Director**

Denumirea companiei: **Pay Group SRL**