

**FORMULAR STANDARD PENTRU
DECLARAȚIA PE PROPRIA RĂSPUNDERE A OFERTANTULUI (DPRO)**

Partea I: Informații privind procedura de achiziții publice și autoritatea contractantă sau entitatea contractantă

INFORMAȚII PRIVIND PROCEDURA DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ

| | |
|---|---|
| Identitatea achizitorului | ORAȘUL EFORIE |
| Adresa | Eforie Sud, str. Progresului nr. 1, jud. Constanța |
| Contact (tel/fax/email) | 0241/748633; 0241/748979; secretariat@primariaeforie.ro |
| Ce achiziție este vizată? | Răspuns: |
| Titlu sau o scurtă descriere a achiziției: | PRESTAREA SERVICIILOR DE SALVARE ACVATICA – SALVAMAR ȘI A POSTURILOR DE PRIM AJUTOR |
| Numărul de referință atribuit dosarului de către autoritatea contractantă sau entitatea contractantă (dacă este cazul): | [] |

Toate celelalte informații din toate secțiunile DPRO trebuie completate de către operatorul economic

Partea II: Informații referitoare la operatorul economic

A: INFORMAȚII PRIVIND OPERATORUL ECONOMIC

| Identificare: | Răspuns: |
|--|---|
| Nume: | [] |
| Cota de TVA, dacă este cazul: Dacă nu se aplică nicio cotă de TVA, vă rugăm să indicați | [] |
| Adresa poștală: | [.....] |
| Persoana sau persoanele de contact: Telefon: Email: Adresa de internet: (adresa web) (dacă este cazul) | [.....] [.....] [.....] [.....] |
| Informații generale: | Răspuns: |
| Operatorul economic este o microîntreprindere, o întreprindere mică sau o întreprindere mijlocie? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| Forma de participare: | Răspuns: |
| Operatorul economic participă la procedura de achiziție publică împreună cu alții? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| Dacă da, vă rugăm să vă asigurați că celelalte părți în cauză prezintă un formular DPRO separat | |
| Dacă da: a) Vă rugăm să precizați rolul operatorului economic în cadrul grupului (lider, responsabil cu îndeplinirea unor sarcini specifice...): b) Vă rugăm să îi identificați pe ceilalți operatori economici care participă la procedura de achiziție publică împreună: c) Dacă este cazul, denumirea grupului de participant: | a) [.....] b) [.....] c) [.....] |

B: INFORMAȚII PRIVIND REPREZENTANȚII OPERATORUL ECONOMIC

Dacă este cazul, vă rugăm să indicați numele și adresa (adresele) persoanei (persoanelor) împuternicită (împuternicite) să îl reprezinte pe operatorul economic în scopurile acestei proceduri de achiziție publică:

| Reprezentare, dacă este cazul: | Răspuns: |
|---|----------|
| Numele și prenumele; însoțite de data și locul nașterii, dacă sunt solicitate: | [.....] |
| Poziție/acționând în calitate de: | [.....] |
| Adresa poștală: | [.....] |
| Telefon: | [.....] |
| E-mail: | [.....] |
| Dacă este cazul, vă rugăm să furnizați informații detaliate privind reprezentarea (formele, amploarea, scopul acesteia...): | [.....] |

C: INFORMAȚII PRIVIND UTILIZAREA CAPACITĂȚII ALTOR ENTITĂȚI

| Utilizarea capacităților: | Răspuns: |
|---------------------------|----------|
|---------------------------|----------|

| | |
|--|---|
| Operatorul economic utilizează capacitățile altor entități pentru a satisface criteriile de selecție prevăzute în partea IV, precum și (dacă este cazul) criteriile și regulile menționate în partea V de mai jos? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
|--|---|

Dacă da, vă rugăm să prezentați un formular DPRO separat care să cuprindă informațiile solicitate în secțiunile A și B din această parte și din partea III pentru fiecare dintre entitățile în cauză, completat și semnat în mod corespunzător pentru entitatea în cauză, completat și semnat în mod corespunzător de entitățile în cauză.

Vă atragem atenția asupra faptului că trebuie incluși, de asemenea, tehnicienii sau organismele tehnice implicate, indiferent dacă fac sau nu parte din întreprinderea operatorului economic, în special cei care răspund de controlul calității și, în cazul contractelor de achiziție publică de lucrări, tehnicienii sau organismele tehnice la care poate face apel operatorul economic în vederea executării lucrărilor.

În măsura în care este relevant pentru capacitatea (capacitățile) specifică (specifice) utilizată (utilizate) de operatorul economic, vă rugăm să includeți informațiile prevăzute în părțile IV și V pentru fiecare dintre entitățile în cauză.

D: INFORMAȚII PRIVIND SUBCONTRACTANȚII PE ALE CĂROR CAPACITĂȚI OPERATORUL ECONOMIC NU SE BAZEAZĂ

(Secțiunea se completează numai în cazul în care această informație este solicitată în mod explicit de către autoritatea contractantă sau entitatea contractantă.)

| Subcontractarea: | Răspuns: |
|--|--|
| Operatorul economic intenționează să subcontracteze vreo parte din contract unor subcontractori? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu Dacă da și în măsura în care se cunoaște, vă rugăm enumerați subcontractanții propuși: [...] |

Dacă autoritatea contractantă sau entitatea contractantă solicită în mod explicit aceste informații, în plus față de informațiile din prezenta secțiune, vă rugăm să furnizați informațiile solicitate în secțiunile A și B din această parte și din partea III pentru fiecare dintre subcontractanții (categoriile de subcontractanți) în cauză.

Partea III: Motive de excludere

A: MOTIVE REFERITOARE LA CONDAMNĂRILE PENALE

Art. 164 alin. (1) din Legea nr. 98/2016 care stabilește următoarele motive de excludere:

1. Constituirea unui grup infracțional organizat;
2. Infracțiuni de corupție;
3. Infracțiuni împotriva intereselor financiare ale Uniunii Europene;
4. Acte de terorism;
5. Spălare de bani;
6. Traficul și exploatarea persoanelor vulnerabile;
7. Fraudă.

| | |
|---|---|
| Motive legate de condamnările în temeiul art. 164 alin. (1) din Legea nr. 98/2016, | Răspuns: |
| Operatorul economic însuși sau orice persoană care este membru al organismului de administrare, de conducere sau de supraveghere al acestuia sau care are putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acestuia a făcut obiectul unei condamnări pronunțate printr-o hotărâre definitivă, pentru unul dintre motivele enunțate mai sus, printr-o condamnare pronunțată cu cel mult cinci ani în urmă sau în care continuă să se aplice o perioadă de excludere prevăzută în mod direct în condamnare? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| Dacă da, vă rugăm să precizați: a) Data condamnării, specificând care dintre punctele 1-6 se aplică și motivul (motivele) condamnării, b) Identificați cine a fost condamnat; c) În măsura în care se stabilește direct în condamnare: | a) Data: [], punctul (punctele)[], motivul (motivele)[] b) [.....] c) Durata perioadei de excludere [.....] și punctul (punctele) în cauză [] |
| În cazul condamnărilor pronunțate, operatorul economic a luat măsuri pentru a-și demonstra fiabilitatea, în ciuda existenței unui motiv relevant de excludere („autocorectare”)? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| Dacă da, vă rugăm să descrieți măsurile întreprinse: | [.....] |

B: MOTIVE LEGATE DE PLATA IMPOZITELOR SAU A CONTRIBUȚIILOR LA ASIGURĂRILE SOCIALE

| | | |
|--|--|--|
| Plata impozitelor sau a contribuțiilor la asigurările sociale | Răspuns: | |
| Operatorul economic și-a îndeplinit toate obligățiile cu privire la plata impozitelor și taxelor sau a contribuțiilor la asigurările sociale? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu | |
| <p>Dacă nu, vă rugăm să menționați:</p> <p>a) Care este suma în cauză?</p> <p>cb Cum a fost stabilită această încălcare a obligațiilor:</p> <p>1) Printr-o hotărâre judecătorească sau printr-o decizie administrativă:</p> <p>- Această hotărâre/decizie este definitivă și obligatorie?</p> <p>- Vă rugăm să precizați data condamnării sau a hotărârii/deciziei.</p> <p>- În cazul unei condamnări, durata perioadei de excludere, în măsura în care aceasta este stabilită direct în condamnare:</p> <p>2) Prin alte mijloace? Vă rugăm să precizați:</p> <p>c) Operatorul economic și-a îndeplinit obligațiile plătind impozitele sau contribuțiile la asigurările sociale datorate sau încheind un angajament cu caracter obligatoriu în vederea plății acestora, inclusiv, după caz, a eventualelor dobânzi acumulate sau a amenzilor?</p> | Impozite | Contribuții sociale |
| | <p>a) [.....]</p> <p>b1) <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>- <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>b2) [.....]</p> <p>c) <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>Dacă da, vă rugăm să furnizați detalii:</p> <p>[.....]</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b1) <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>- <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>b2) [.....]</p> <p>c) <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>Dacă da, vă rugăm să furnizați detalii:</p> <p>[.....]</p> |

C: MOTIVE LEGATE DE INSOLVENȚĂ, CONFLICT DE INTERESE SAU ABATERI PROFESIONALE

Vă atragem atenția asupra faptului că, în scopul acestei achiziții publice, este posibil ca unele din următoarele motive de excludere să fi fost definite mai precis în legislația națională, în anuțul relevant sau în documentele achiziției. Prin urmare, legislația națională poate prevedea, de exemplu, că noțiunea de „abatere profesională gravă” poate acoperi mai multe comportamente diferite.

| | |
|--|--|
| Informații privind eventualele cazuri de insolvență, conflict de interese și abateri profesionale | Răspuns: |
| <p>În măsura cunoștințelor sale, operatorul economic și-a încălcat obligațiile în domeniul mediului, social și al muncii?</p> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| | <p>Dacă da, operatorul economic a luat măsuri pentru a-și demonstra fiabilitatea în ciuda existenței acestui motiv de excludere („autocorectare”)?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>Dacă da, vă rugăm să descrieți măsurile întreprinse:</p> <p>[.....]</p> |
| <p>Operatorul economic se află în vreuna din următoarele situații:</p> <p>a) Stare de faliment sau</p> <p>b) Face obiectul unor proceduri de insolvență sau de lichidare sau</p> <p>c) Într-un concordat preventiv sau</p> <p>d) Într-o situație similară care rezultă dintr-o procedură similară din legislațiile sau reglementările naționale sau</p> <p>e) Într-o situație de administrare judiciară sau</p> <p>f) Într-o situație de încetare a activității?</p> <p>Dacă da:</p> <p>- Vă rugăm să furnizați detalii:</p> <p>- Vă rugăm să precizați motivele pentru care veți putea fi, totuși, în măsură să executați contractul, ținând cont de normele naționale aplicabile și de măsurile privind continuarea activității în aceste condiții?</p> | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> |
| <p>Operatorul economic se face vinovat de o abatere profesională gravă?</p> <p>Dacă da, vă rugăm să furnizați detalii:</p> | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>[.....]</p> |

| | |
|---|---|
| | <p>Dacă da, operatorul economic a luat măsuri de autocorectare?</p> <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>Dacă da, vă rugăm să descrieți măsurile întreprinse:</p> <p>[.....]</p> |
| <p>Operatorul economic a încheiat acorduri cu alți operatori economici care au ca obiect denaturarea concurenței?</p> <p>Dacă da, vă rugăm să furnizați detalii:</p> | <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>[.....]</p> <p>Dacă da, operatorul economic a luat măsuri de autocorectare?</p> <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>Dacă da, vă rugăm să descrieți măsurile întreprinse:</p> <p>[.....]</p> |
| <p>Operatorul economic are cunoștință de vreun conflict de interese care decurge din participarea sa la procedura de achiziții publice?</p> <p>Dacă da, vă rugăm să furnizați detalii:</p> | <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>[.....]</p> |
| <p>Operatorul economic sau o întreprindere care are legături cu acesta a oferit consultanță autorității contractante sau entității contractante sau a participat în orice alt mod la pregătirea procedurii de achiziții publice?</p> <p>Dacă da, vă rugăm să furnizați detalii:</p> | <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>[.....]</p> |
| <p>Operatorul economic se află într-o situație în care un contract de achiziții publice anterior, un contract anterior încheiat cu o entitate contractantă sau un contract de concesiune anterior a fost reziliat anticipat sau au fost impuse daune-interese sau alte sancțiuni comparabile în legătură cu respectivul contract anterior?</p> <p>Dacă da, vă rugăm să furnizați detalii:</p> | <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p>[.....]</p> |
| <p>Operatorul economic poate confirma că:</p> <p>a) Nu s-a făcut grav vinovat de declarații false la furnizarea informațiilor solicitate pentru verificarea absenței motivelor de excludere sau a îndeplinit criteriile de selecție,</p> <p>b) Nu a ascuns astfel de informații,</p> <p>c) A fost în măsură să furnizeze, fără întârziere, documentele justificative solicitate de autoritatea contractantă sau de entitatea contractantă și</p> <p>d) Nu a încercat să influențeze în mod nepermis procesul decizional al autorității contractante sau al entității contractante, să obțină informații confidențiale care i-ar putea conferi avantaje necuvenite în cadrul procedurii de achiziție publică sau să furnizeze din neglijență informații false care pot avea o influență semnificativă asupra deciziilor privind excluderea, selecția și atribuirea?</p> | <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> |

D: ALTE MOTIVE DE EXCLUDERE

| Alte motive de excludere | Răspuns: |
|--|---|
| Se aplică motivele de excludere care sunt specificate în anunțul de participare sau în documentele achiziției? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| În cazul în care se aplică oricare dintre motivele de excludere, operatorul economic a luat măsuri de autocorectare? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| Dacă da, vă rugăm să precizați măsurile întreprinse: | [.....] |

Partea IV: Criterii de selecție

În ceea ce privește criteriile de selecție (secțiunea a sau secțiunile A-C din prezenta parte) operatorul economic declară că:

A: CAPACITATEA DE A CORESPUNDE CERINȚELOR

| | |
|---|---|
| Operatorul economic trebuie să furnizeze informații numai în cazul în care criteriile de selecție respective au fost impuse de autoritatea contractantă sau de entitatea contractantă în anușul relevant sau în documentele achiziției menționate în anuș. | |
| Capacitatea de a corespunde cerințelor | Răspuns |
| <p>Operatorul economic este o societate specializată care poate îndeplini un obiect de activitate „activități se servicii anexe transportului pe apă” (cod CAEN 5222) și „alte activități referitoare la sănătatea umană” (cod CAEN 8690).</p> <p><i>Completarea Formularul F 1 – cerință minimă privind capacitatea de exercitare a activității profesionale în aplicarea prevederilor art. 173 din legea nr. 98/2016 pus la dispoziție de către autoritatea contractantă și să anexați o copie a statutului/actului constitutive sau un certificat constator emis de catre ONRC</i></p> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |

B: SITUAȚIA ECONOMICĂ ȘI FINANCIARĂ

| | |
|---|---|
| Operatorul economic trebuie să furnizeze informații numai în cazul în care criteriile de selecție respective au fost impuse de autoritatea contractantă sau de entitatea contractantă în anușul relevant sau în documentele achiziției menționate în anuș. | |
| Situația economică și financiară | Răspuns |
| <p>Cifra sa de afaceri medie anuală în domeniul și pentru numărul de ani impus în anușul relevant sau în documentele achiziției, după cum urmează:</p> <p>cifra de afaceri realizată în domeniul de activitate al contractului a avut o pondere de cel puțin 60 % în cifra de afaceri totală a societății și este în cuantum de minim 3.300.000 lei</p> <p><i>Completare Formular F2 - cerință minimă în aplicarea prevederilor art. 175, alin. (2) litera a) din Legea 98/2016</i></p> | <p>anuș: 2025</p> $\text{pondere CA specifică} = \frac{CA \text{ specifică}}{CC \text{ anuală}} \times 100 = [\quad] \%$ <p>anuș: 2024</p> $\text{pondere CA specifică} = \frac{CA \text{ specifică}}{CC \text{ anuală}} \times 100 = [\quad] \%$ <p>anuș: 2023</p> $\text{pondere CA specifică} = \frac{CA \text{ specifică}}{CC \text{ anuală}} \times 100 = [\quad] \%$ <p>Cifra de afaceri medie specificălei</p> |
| În cazul în care informațiile privind cifra de afaceri (generală sau specifică) nu sunt disponibile pentru întreaga perioadă impusă, vă rugăm să precizați data la care operatorul economic a fost înființat sau și-a început activitatea: | [.....] |
| Suma asigurată prin asigurarea sa împotriva riscurilor profesionale este următoarea: <i>Completare Formular F 3- cerință minimă în aplicarea prevederilor art. 175, alin. (2) litera c) din Legea 98/2016</i> | [.....][...]monedă |
| 6) În ceea ce privește alte cerințe economice sau financiare, operatorul economic declară că: | |

C: CAPACITATEA TEHNICĂ ȘI PROFESIONALĂ

| | |
|--|--|
| Operatorul economic trebuie să furnizeze informații numai în cazul în care criteriile de selecție respective au fost impuse de autoritatea contractantă sau de entitatea contractantă în anușul relevant sau în documentele achiziției menționate în anuș. | |
|--|--|

| | | | |
|--|----------------|-------------|------|
| Capacitatea tehnică și profesională | Răspuns | | |
| 1.Experiență similară | Anul | Beneficiari | Sume |
| | 2025 | | [] |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|------|--|-----|------|--|-----|-------|--|-----|
| <p>În perioada de referință operatorul economic a prestat următoarele servicii principale de tipul specificat: la întocmirea listei, vă rugăm să indicați valorile, datele și beneficiarii publici sau privați:</p> <p>Valoarea minimă din 3 contract în ultimii 3 ani: 12.500.000 lei</p> <p>Completarea Formularului F 7- cerință minimă privind experiența similară în aplicarea prevederilor art. 179, lit. b) din Legea nr. 98/2016</p> | <table border="1"> <tr> <td>2024</td> <td></td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> <td>[]</td> </tr> </table> | 2024 | | [] | 2023 | | [] | Total | | [] |
| 2024 | | [] | | | | | | | | |
| 2023 | | [] | | | | | | | | |
| Total | | [] | | | | | | | | |
| <p>2. Atestări și Autorizații Speciale Solicitate</p> <p>Licența de funcționare/Atestatul de Pază emis de IGPR/Politiție, conform Legii nr. 333/2003, pentru prestarea serviciilor de pază.</p> <p>Copia Atestatului/ Autorizației ANR (Autoritatea Navală Română) pentru desfășurarea serviciilor de salvare acvatică și operarea ambarcațiunilor</p> <p>Dovada afilierii la Organizații Profesionale sau Tehnice recunoscute în domeniul salvării acvatice (ex. federații de specialitate).</p> <p>Se va completa Formularul F1 și se vor anexa documentele justificative conform celor declarate.</p> | <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu</p> | | | | | | | | | |
| <p>3) Efectivele anuale de personal calificat ale operatorului economic din ultimii trei ani au fost după cum urmează:</p> <p>Completarea Formularului F4 cerință minimă privind numărul mediu anual de personal în aplicarea prevederilor art. 179, lit. i) din Legea nr. 98/2016 și a Formularului F 5 cerință minimă calificări educaționale și profesionale în aplicarea prevederilor art. 179, lit. g) din Legea nr. 98/2016, la care se anexează copii ale documentelor justificative care susțin cele declarate (extras Revisal, certificate, diplome de calificare, permise si brevete etc.)</p> | <p>Anul 2025</p> <p>Numar angajati avand calificarea “salvamar” []</p> <p>Numar angajati având calificarea “asistent medical” []</p> <p>Numar angajati avand calificarea “agent paza ” []</p> <p>Anul 2024</p> <p>Numar angajati avand calificarea “salvamar” []</p> <p>Numar angajati având calificarea “asistent medical” []</p> <p>Numar angajati avand calificarea “agent paza ” []</p> <p>Anul 2023</p> <p>Numar angajati avand calificarea “salvamar” []</p> <p>Numar angajati având calificarea “asistent medical” []</p> <p>Numar angajati avand calificarea “agent paza ” []</p> | | | | | | | | | |
| <p>4) Va dispune de următoarele utilaje, instalații sau echipamente tehnice pentru executarea contractului:</p> <p>4.1.Echipament si materiale pentru interventie, salvare și transport a persoanelor accidentate in zona de imbaiere:</p> <p>4.2.Mijloace de semnalizare (acestea vor respecta culorile și dimensiunile prevazute în anexa nr. 5 la HG nr. 1136/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea serviciilor publice de salvare acvatice-salvamar și a posturilor de prim ajutor pe plajă):</p> <p>Completarea Formularului F 6 – cerință minimă privind dotări si echipamente tehnice la în aplicarea prevederilor art. 179, lit. j) din Legea nr. 98/2016</p> | <p>4.1.</p> <p>-stație radio de emisie – recepție - [] buc</p> <p>-trusa cu materiale sanitare - [] buc</p> <p>-instrumente medicale de prim ajutor - [] buc</p> <p>-minge de salvare - [] buc</p> <p>-targa speciala/targa transport pacient – [] buc</p> <p>-pătură - [] buc</p> <p>-binoclu – [] buc</p> <p>4.2.</p> <p>-steag roșu cu galben – [] buc</p> <p>-steag roșu - [] buc</p> <p>-steag galben - [] buc</p> <p>-steag alb – negru - [] buc</p> <p>-steag alb cu crucea roșie - [] buc</p> <p>-panou de informare – [] buc</p> | | | | | | | | | |
| <p>4) Operatorul economic va respecta prevederile legale ale normelor de protecție a muncii și ale normelor privind sănătatea și securitatea în muncă.</p> <p>Completarea Formularului F 8 - respectarea prevederilor legale ale normelor de protecție a muncii și ale normelor privind sănătatea și securitatea în muncă</p> | <p>[] DA [] NU</p> | | | | | | | | | |

| | |
|---|---------|
| | |
| 5) Operatorul economic intenționează să subcontracteze eventual următoarea parte (adică procentaj) din contract: | [.....] |

Partea IV: Declarații finale

Subsemnatul declar că informațiile prezentate în părțile II - III de mai sus sunt exacte și corecte și că au fost furnizate cunoscând pe deplin consecințele cazurilor grave de declarații false.

Subsemnatul declar în mod oficial că pot să furnizez, la cerere și fără întârziere, certificatele și alte forme de documente justificative menționate, cu excepția cazurilor în care:

- (a) Autoritatea contractantă sau entitatea contractantă are posibilitatea de a obține documentele justificative vizate direct prin accesarea unei baze de date naționale în orice stat membru, disponibilă în mod gratuit sau
- (b) Autoritatea contractantă sau entitatea contractantă deține deja documentele în cauză.

Data, locul și, dacă se solicită sau dacă este (sunt) necesară (necesare), semnătura (semnăturile):
[.....]