**ANEXA 2 – Declarație de angajament**

DECLARAŢIE DE ANGAJAMENT[[1]](#footnote-1)

**se completeaza de beneficiarul preselectat**

Subsemnatul (numele şi prenumele reprezentantului legală/împuternicit al instituţiei beneficiare preselectată) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al CI seria \_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberată de \_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ paşaport nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de [funcţia reprezentantului legal/împuternicit al instituţiei beneficiare preselectată], cunoscând că falsul în declaraţii este pedepsit de legea penală, mă angajez ca eu și instituția pe care o reprezint:

* + - * 1. să asigurăm condiţiile de desfăşurare optimă a activităţilor proiectului;
				2. să asigurăm contribuţia proprie din costurile eligibile şi să finanţeze costurile neeligibile care îi revin, aferente proiectului;
				3. să finanţăm cheltuielile care îi revin până la rambursarea sumelor aprobate, astfel încât să se asigure implementarea optimă a proiectului;
				4. să nu încercăm să obţinem informaţii confidenţiale legate de stadiul evaluării proiectului sau să influenţeze personalul MS/comisia de evaluare/experţii evaluatori în timpul procesului de evaluare şi selecţie.
				5. sa asigurăm funcționalitatea echipamentelor și soluțiilor hardware și software achiziționate pentru cel puțin durata minimă normată de viață a acestora în stare de funcționare, cel puțin până la 30 iunie 2026 sau pe durata perioadei de garanție dacă aceasta excedă datei de 30 iunie 2026;
				6. să asigurăm folosinţa echipamentelor şi aplicaţiilor pentru scopul declarat în proiect;
				7. să asigurăm capacitatea operaţională şi administrativă necesare implementării proiectului (resurse umane suficiente şi resurse materiale necesare);
				8. să asigurăm obligatoriu garanţia şi mentenanţa rezultatului proiectului prin contractul/contractele încheiate pe perioada implementării cu diverşi furnizori sau prin surse proprii;
				9. să notificăm coordonatorul de reforma/MS asupra oricărei situații intervenite de natură a afecta cele angajate, în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la apariția acesteia.
				10. să nu furnizăm informaţii false.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Reprezentant legal/împuternicit*<denumire oficială beneficiar preselectat >**<funcţie reprezentant legal*/împuternicit *>**<nume, prenume reprezentant legal*/împuternicit *\*>**<semnătură reprezentant legal*/împuternicit *>**Data : <zz/ll/aa>* |

\*) Se va completa cu majuscule şi fără abrevieri.

1. Se completează de către reprezentantul legal al solicitantului sau de către împuternicit [↑](#footnote-ref-1)