

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

1. Subsemnatul, **COL Nadejda, administrator SRL** **Plat**
Grup _____
(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)
SRL **Plat** **Grup**

(denumirea și adresa operatorului economic)

declar pe propria răspundere că materialele și informațiile furnizate beneficiarului sunt corecte și înțeleg că beneficiarul are dreptul de a solicita, în scopul verificării și al confirmării informației și a documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare privind eligibilitatea noastră, precum și experiența, competența și resursele de care dispunem.

2. Prezenta declarație este valabilă până la data de **20 aprilie 2026** _____
(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic: **COL NADEJDA, administrator**

_____**Electronic**_____
(semnătura electronică autorizată)

Data completării: **14 martie 2026**