

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

1. Subsemnatul,

Margină Emilian administrator

(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)

Societatea cu Răspundere Limitată Andronix-Din or. Ialoveni str. V. Alecsandri 18

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.

3. Prezenta declarație este valabilă până la data de

31 decembrie 2024

(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Cu respect
Administrator SRL "Andronix-Din"
Margină Emilian

Data completării: 15.08.2024