

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

Subsemnata, Palii Nina
M-INTER-FARMA SA

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.

Prezenta declarație este valabilă până la data de 05.12.2022

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic:

Palii Nina, specialist achizitii publice

Semnătura, L.Ș.

Data completării: 03.10.2022