

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

1. Subsemnatul, **Director „DPH-RETAL” Srl. Mihail Dragușan**
(numele, prenumele și funcția)

Denumirea și adresa operatorului economic

mun. Chisinau, str. Voluntaarilor 6a

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

2. Autorizez prin prezenta orice instituție, societate economică, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informația necesară beneficiarului **“IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie si Ortopedie”** cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

4. Prezenta declarație este valabilă până la data de **18.09.2022**.

Director „DPH-RETAL” Srl. **Mihail Dragușan**



Data completării - 19.07.2022