

	disponibile în format electronic, vă rugăm să precizați:	<input checked="" type="checkbox"/> Da	Nu
-	Vă rugăm să furnizați autorizațiile pe care se bazează activitățile comerciale, dacă este cazul:	<input checked="" type="checkbox"/> Da	Nu
-	Înregistrarea sau certificarea acoperă toate criteriile de selecție impuse?	<input checked="" type="checkbox"/> Da	Nu
<i>Vă rugăm să completați informațiile lipsă în partea II secțiunea A,B,C și în D după cîte M&amp;M dacă se solicită acest lucru în amântul sau în documentele achiziției relevante</i>			

	Operatorul economic va fi în măsură să furnizeze un certificat cu privire la plata contribuțiilor la asigurările sociale și plata impozitelor sau să furnizeze informații care să îi permită autorității contractante sau entității contractante să obțină acest certificat direct prin accesarea unei baze de date naționale în orice stat, disponibilă în mod gratuit?	<input checked="" type="checkbox"/> Se selecțiază de către operatori economici
-	Dacă documentele relevante sunt disponibile în format electronic, vă rugăm să precizați:	<input checked="" type="checkbox"/> Nu
	Operatorul economic participă la procedura de achiziții publice împreună cu alții?	<input checked="" type="checkbox"/> Se selecțiază de către operatori economici
	<i>Vă rugări să vă asigurați că celelalte părți în cauză prezintă un formular DUAL separat</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Da
	Vă rugări să precizați rolul operatorului economic în cadrul grupului (lider, responsabil cu îndeplinirea unor sarcini specifice, etc):	<input checked="" type="checkbox"/> Nu
	Vă rugări să îi identificați pe ceilalți operatori economici care mai participă la procedura de achiziții publice:	<input checked="" type="checkbox"/> Se completează text
	Dacă este cazul, denumirea grupului participant:	<input checked="" type="checkbox"/> Se completează text
	Dacă este cazul, se indică lotul (loturile) pentru care operatorul economic dorește să depună oferte:	<input checked="" type="checkbox"/> Se completează text

#### B. Informații privind reprezentanții operatorului economic

*Dacă este cazul, vă rugări să indicați numele și adresa (adreselor) personelor fizice sau juridice imputernicite (imputernicite) să îl reprezinte pe operatorul economic în scopurile accesării bazei de achiziții publice:*

Prenume

*Nicolae*

Nume

*Bilnici*

Data nașterii

*20.10.1949*

Locul nașterii

*s.Bilciove, r.Drochia*

Strada și numărul

*d.St.Tăuji 25/40*

Cod postal

*M05200*

Oraș

*Drochia*

