

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

Subsemnatul, __Prijilevschi Andrei_____

(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)

____AXIMA GRUP SRL_____

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.

Prezenta declarație este valabilă până la data de ____11.05.2025_____

(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic: _____

Semnătura, L.Ș.

Data completării: _____