

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

1. Subsemnatul, MEDVEDCOVA RENATA, ADMINISTRATOR
(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)

_____ SRL ALTAPRIM, mun.CHISINAU, str.UZINELOR, 97 _____
Denumirea și adresa operatorului economic

declor 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.

2. Prezenta declarație este valabilă până la data de: 09 OCTOMBRIE 2023
(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic:
MEDVEDCOVA RENATA

Data completării: **07.08.2023** Cu stimă,

Ofertant/candidat
SRL „ALTAPRIM”
(semnătura autorizată)