

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

1. Subsemnatul, **Budăi Alexei, Administrator**
(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)
“DELTA FORȚA” SRL, mun.Chîșinău, strada A.Hîjdeu, 120
(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.

2. Prezenta declarație este valabilă până la data de - **11.07.2023**
(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Data completării: **10.04.2023**

Cu stimă,

Administrator “DELTA FORȚA” SRL



Budăi Alexei