

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

Subsemnatul, ____Țurea Victor, director _____
(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)

____Birovits 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 _09.05.2024
(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic: Țurea Victor

Semnătura, L.Ș.

Data completării: 11.03.2024