

	selecție impuse?	Da Nu
		Da Nu
Vă rugăm să completați informațiile lipsă în partea II secțiunea A,B,C sau D, după caz. NUMAI dacă se solicită acest lucru în anunțul sau în documentele achiziției relevante		
	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?	Se selectează de către operatorii economici <b>Da</b> Nu
	- Dacă documentele relevante sunt disponibile în format electronic, vă rugăm să precizați:	se completează de către operatorul economic: adresa de internet, autoritatea emitentă sau organismul emitent. Referința exactă a documentației.
	Operatorul economic participă la procedura de achiziții publice împreună cu alții?	Se selectează de către operatorii economici Da <b>Nu</b>
Vă rugăm să vă asigurați că celelalte părți în cauză prezintă un formular DUAЕ separat		
	Vă rugăm să precizați rolul operatorului economic în cadrul grupului (lider, responsabil cu îndeplinirea unor sarcini specifice, etc):	Se completează [text]
	Vă rugăm să îi identificați pe ceilalți operatori economici care mai participă la procedura de achiziții publice:	Se completează text
	Dacă este cazul, denumirea grupului participant:	Se completează [text]
	Dacă este cazul, se indică lotul (loturile) pentru care operatorul economic dorește să depună oferte:	Se completează [text]
<b>B.</b>	<b>Informații privind reprezentanții operatorului economic</b>	
Dacă este cazul, vă rugăm să indicați numele și adresa (adresele) persoanei (persoanelor) împuternicită (împuternicite) să îl reprezinte pe operatorul economic în scopurile acestei proceduri de achiziții publice:		
	Prenume	<b>Birnaz Nicolae</b>  <b>20.10.1949</b> <b>s.Gribova r-ul</b> <b>str.Sfatul Țării 25/40</b> <b>MD5200</b> <b>Drochia</b> <b>Republica Moldova</b>  <b>birnazn@gmail.com</b> <b>069494075</b> <b>Director</b>
	Nume	
	Data nașterii	
	Locul nașterii	
	Strada și numărul	
	Cod poștal	
	Oraș	
	Țară	
	--	
	e-mail	
	Telefon	
	Funcție, acționând cu calitate de	
Dacă este cazul, vă rugăm să furnizați informații detaliate amplificate, scopul acesteia.		privind reprezentarea (forme).