

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

Subsemnatul, __Cibota Viorel_____
(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)

____ SA Incomlac, mun.Balti, str. Calea Iesilor 180_____
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 _21.06.2024_____
(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic: _Cibota Viorel_____
in calitate de Director Executiv SA Incomlac_____

Semnătura, L.Ș.

Data completării: __24.04.2024_____