

ინფორმაცია ანალოგიური სამუშაოს (კიბის მოწყობა/რეაბილიტაცია ან/და აღდგენა/შეკეთება) მიწოდების შესახებ წარმოდგენილი უნდა იყოს შემდეგი ფორმით

დანართი N2

N	ხელშეკრულების დასახელება და ნომერი	შემსყიდველი ორგანიზაციის დასახელება	ხელშეკრულების ღირებულება	ფაქტიურად გაწეული მომსახურების ღირებულება	SPA/NAT/CMR ა.შ. ნომერი	დასრულების თარიღი

პრეტენდენტის ხელმოწერა _____

ბ.ა.