

ინფორმაცია განხორციელებული ანალოგიური მომსახურების შესახებ
სატენდერო დოკუმენტაციის მოთხოვნების შესაბამისად

№	მომსახურების დასახელება	შემსყიდველის დასახელება	ხელშეკრულების ღირებულება	ფაქტიურად გაწეული მომსახურების ღირებულება	მომსახურების გაწევის პერიოდი
1					
2					
	სულ				

ხელმოწერა -----

ბ.ა.