

ინფორმაცია ანალოგიური გამოცდილების შესახებ

დანართი №2

მომსახურების წელი	შემსყიდველის დასახელება	საკონტაქტო ინფორმაცია, ან სატენდერო განცხადების ნომერი
1	2	4
2011		
2012		
2013		
2014		
2015		
2016		
2017		

2018		

პრეტენდენტის ხელმოწერა: ----- (ხელმძღვანელი/უფლებამოსილი პირი)

დამოწმება ბეჭდით (არსებობის შემთხვევაში):