

ინფორმაცია პრეტენდენტის მიერ ბოლო 2 წლის განმავლობაში
ანალოგიური მომსახურების გაწევის გამოცდილების შესახებ

# #	ხელშეკრულების დასახელება და N	შემსყიდველი ორგანიზაციის დასახელება	ხელშეკრულების ღირებულება	SPA/CMR/NAT ნომერი	დასრულების თარიღი