

ინფორმაცია პრეტენდენტის ანალოგიური მომსახურების გაწევის გამოცდილების შესახებ

№	შემსყიდველი ორგანიზაციის დასახელება	SPA/CMR/NAT ნომერი	ხელშეკრულების დადების თარიღი	ხელშეკრულების დირეზი	შესრულებული/ფაქტიურად გაწეული მომსახურების დირეზი
1					
2					
3					

(პრეტენდენტის დასახელება)

სისტემაში ატვირთული ფასების ცხრილი დამოწმებული/დადასტურებული უნდა იყოს კვალიფიციური ხელმოწერით/კვალიფიციური შტამპით.