

ინფორმაცია გამოცდილების შესახებ

პრეტენდენტი -----

№	მომსახურების დასახელება	შემსყიდველის დასახელება	ხელშეკრულების ღირებულება	ფაქტიურად შესრულებული მომსახურების ღირებულება	ხელშეკრულების გაფორმების თარიღი	სატენდერო განცხადების # SPA, NAT, CMR . .
1						
2						
.						
	სულ ჯამი					

დანართი #4-ზე უნდა შესრულდეს კვალიფიციური ელექტრონული ხელმოწერა ან/და დამოწმდეს კვალიფიციური ელექტრონული შტამპით.