

დანართი N2

ინფორმაცია 2017-2018-2019-2020 წლებში საწარმოს მიერ ანალოგიური მომსახურების შესახებ, რომელთა ფაქტიური შესრულება უნდა იყოს არანაკლებ 1000 000 ლარი.

N	შემსყიდველი ორგანიზაციის დასახელება	გაწეული მომსახურების დასახელება	გაწეული მომსახურების ღირებულება (ლარი)	გაწეული მომსახურების პერიოდი (წელი)	SPA, NAT,CMR ნომერი	შენიშვნა

(ხელმოწერა ბ.ა)

----- (ორგანიზაციის დასახელება)