

აქტი N 11-08-15 29/05/2014

შესრულებული სამუშაოების ყოველთვიური პირველადი მიღება ჩაზარების აქტი

სს ინვექციური პათოლოგიის შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის სამეცნიერო-პრაქტიკული ცენტრი სამედიცინო დაწესებულების მიერ  
2014 წლის აპრილის თვეში განეულ მომსახურებაზე

#	ხელშეკრულების N	ანგარიშგაცემის N და თარიღი	წარმოდგენილი სამუშაოს ღირებულება	ამჟამინდელი შემცირება		ამჟამინდელი ფულადი სახსრებით ანაზღაურებას
				ლიმიტს ზემოთ თანხა	სხვა მიზეზებით დარღვევის გამო	
1	2	3	5	6	7	8
1	102	781/1	5597,24	37,20	67,80	5 492,24
ჯამი				37,20	67,80	5 492,24

სს ინვექციური პათოლოგიის შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის სამეცნიერო-პრაქტიკული ცენტრი



*[Handwritten signature]*

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა

სსიპ „ლ. საყვარელიძის სახ. დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი“



*[Handwritten signature]*

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა