

შესრულებული სამუშაოების ყოველთვიური პირველადი მიღება ჩაბარების აქტი

ს/ს ჰემატოლოგიისა და ტრანსფუზიოლოგიის ს/კ ინსტიტუტი სამედიცინო დაწესებულების მიერ 2014 წლის დეკემბრის თვეში გაწეულ მომსახურებაზე

#	ხელშეკრულების N	ანგარიშგაქტურის N და თარიღი	წარმოდგენილი სამუშაოს ღირებულება	ექვემდებარება შემცირებას		8	
				ლიმიტს ზემოთ თანხა	სხვა მიზეზებით დარღვევის გამო		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	776	2	06/01/2015	11374	1474.00	0.00	9900.00
ჯამი				11374	1474.00	0.00	9900.00

ჩავაბარე

მივიღე

ს/ს ჰემატოლოგიისა და ტრანსფუზიოლოგიის ს/კ ინსტიტუტი და წესებულების დასახელება

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

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა



უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა

