**დანართი N2**

**ფასთა ცხრილი**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **პროდუქტის დასახელება** | **რაოდ.** | **ერთ. ღირ.** | **ჯამი** |
| **(GEL)**  |  **(GEL)**  |
| 5 ლიტრიანი ხელის სადეზინფექციო ხსნარი | 100 ცალი |  |  |
| 1 ლიტრიანი ხელის სადეზინფექციო ხსნარი (დოზატორით) | 600 ცალი |  |  |

**მიწოდების მისამართი: ქ.თბილისი, ჩაჩავას ქ. # 2-4-6-8-10**

პრეტენდენტი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (სახელი, გვარი) (ხელმოწერა და ბეჭედი)