**დანართი N2**

**ფასთა ცხრილი**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **პროდუქტის დასახელება** | **რაოდ.** | **ერთ. ღირ.** | **ჯამი** |
| **(GEL)** | **(GEL)** |
| **სველი ხელსახოცი (seba med)** | 300 |  |  |
| **ეთანოლი 95 % (სპირტი) 1 ლ.** | 80 |  |  |

**მოწოდება უნდა განხორციელდეს ქ.თბილისი, ჩაჩავას ქ. # 2-4-6-8-10-ში**

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

(სახელი, გვარი) (ხელმოწერა და ბეჭედი)