

**განაცხადის ფორმა (სავალდებულო):**

**Application form (required):**

**ა. ინფორმაცია განმცხადებლის შესახებ:/a. Information about Applicant**

|  |  |
| --- | --- |
| განმცხადებლის (ფიზიკური პირი, ინდ. მეწარმე ა.შ.) სახელი/გვარი/Applicant’s (Physical Person, Individual Entrepreneur, etc.) first/last name |  |
| პირადობის/პასპორტის ნომერი/ID/Passport number |  |
| საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი/Tel number |  |
| საკონტაქტო ელ-ფოსტა/Email |  |
| აღნიშნულ სფეროში მუშაობის გამოცდილების ხანგრძლივობა/Working experience in the area |  |

**ბ. წინადადება:/b. Proposal:**

|  |  |
| --- | --- |
| შემოთავაზებული ღირებულება ლარში (საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი გადასახადების ჩათვლით)/Proposed cost in GEL (including taxes set for in the Georgian Legislation) |  |
| მომსახურების გაწევის პერიოდი/service period |  |

**გ. ბოლო 5 წლის განმავლობაში შესრულებული მსგავსი შეკვეთების ჩამონათვალი:**

**c. List of similar assignments completed during the last 5 years:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **წელი**  **Year** | **ხელშეკრულების ღირებულება ლარში**  **Contract cost in GEL** | **აღწერილობა**  **Description** | **დამკვეთის სახელწოდება**  **Name of the Requestor** | **დონორი**  **Donor** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

შევსებულია და ხელმოწერილია:/completed and signed by:

სახელი/გვარი:/name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

თარიღი:/date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***გთხოვთ, შეავსოთ წინამდებარე ფორმა და ხელმოწერილი წარმოადგინოთ ელექტრონულად, მითითებულ მისამართზე:*** [ccrg-tender@caritas.cz](mailto:ccrg-tender@caritas.cz)

***Note: Please fill in the form, sign and submit electronically to***: [ccrg-tender@caritas.cz](mailto:ccrg-tender@caritas.cz)