

2018년 04월 수의계약 내역

기관명 : 하안종합사회복지관

사 업 명	계약개요					계약상대자			수의계약사유
	계약일자	계약기간	예정가격(원) (A)	계약금액(원) (B)	계약률(%) (B/A)	업체명	대표자	주소	
	해	당	사	항		없	음		