

PLAN ZAMÓWIEŃ NA ..... ROK  
USŁUGI

Lp.	Nr CPV główny / dodatkowy (dziesięciocyfrowy)	Klasyfikacja budżetowa Dział / Rozdział / §	Szacunkowa wartość zamówienia [netto]	Nazwa zamówienia	Okresowa powtarzalność zamówienia TAK / NIE	Proponowany tryb postępowania	Pożądana data wszczenia postępowania	Pożądana data rozpoczęcia i zakończenia wykonywania usług
								Rozpoczęcie
								Zakończenie
								Rozpoczęcie
								Zakończenie
								Rozpoczęcie
								Zakończenie
								Rozpoczęcie
								Zakończenie
								Rozpoczęcie
								Zakończenie