

**PLAN ZAMÓWIŃ NA ..... ROK**  
**DOSTAWY**

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 wszczęcia postępowania	Pożądana data rozpoczęcia i zakończenia dostaw
								Rozpoczęcie
								Zakończenie
								Rozpoczęcie
								Zakończenie
								Rozpoczęcie
								Zakończenie
								Rozpoczęcie
								Zakończenie