**ZATWIERDZAM**

**…………………….………………………………..***data i podpis Kierownika Zamawiającego*

**Plan zamówień publicznych ASP w Gdańsku na rok …..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kod CPV** | **Nr pozycji w planie zamówień publicznych** | **Określenie przedmiotu zamówienia** | **Rodzaj zamówienia (D/U/RB)** | **wartość zamówienia** | | **Przewidywany termin udzielenia zamówienia w ujęciu kwartalnym lub miesięcznym** | **Uwagi[[1]](#footnote-1)** |
|  |  | **w PLN** | **w euro** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sporządził …………………………………………..…………..

*(data i podpis SSZP)*

1. Np. w przypadku zamówień, których realizacja obejmuje więcej niż dany rok, należy podać wartości zamówienia w rozbiciu na poszczególne lata. [↑](#footnote-ref-1)