
Komórka organizacyjna GOPS

*Plan zamówień publicznych o wartości równej lub przekraczającej 170 000,00 zł netto
na rok _____*

L.p.	Nazwa zadania / zamówienia	Rodzaj zamówienia Usługa / Robota budowlana/ Dostawa	Przewidywany termin wszczenia postępowania	Proponowany tryb udzielenia zamówienia	Wartość zamówienia [netto]	UWAGI
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.

(data, podpis i pieczęć Kierownika komórki organizacyjnej)