Zał. 3

….......................................................

Pieczęć jednostki

Plan wykonania zewnętrznych usług analiz laboratoryjnych w roku 2017

….......................................................................................

Nazwa jednostki

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa analizy laboratoryjnej** | Kod CPV | Wartość szacunkowa netto w EURO | **Wartość szacunkowa netto** w **PLN** | Źródło finansowania | **Przewidywany termin rozpoczęcia procedury udzielenia zamówienia**  **(kwartalnie)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**…................................................................**

Pieczęć i podpis Kierownika jednostki