



NECESAR DE APROVIZIONARE

Compartiment/Substatie: _____

Data: ___ / ___ / ___

Nr. crt.	Denumire produs/serviciu/lucrare	Caracteristici	U.M.	Cantitate	Data limita pentru achizitionare
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

ELABORAT,

APROBAT,