

**Propozycja (oferta) specyfikacji i kosztorysu do protezy dla
Wnioskodawcy w ramach programu „Aktywny samorząd”**

**Proszę wypełniać za pomocą formularza aktywnego, dostępnego pod adresem
www.bip.pcpr.powiatwalecki.pl lub www.pfron.org.pl**

Uwaga! Po wydrukowaniu dokument należy opatrzyć datą, pieczęcią i
podpisem wystawcy.

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:.....
Poziom amputacji:
Ewentualne nieprawidłowości kikuta:

**Specyfikacja proponowanych elementów protezy wykonywanych
fabrycznie**

L. p	Nazwa elementu	Producent i symbol elementu	Nazwa handlowa (jeśli jest)	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji	Cena brutto
					Suma (w zł)	

**Specyfikacja proponowanych elementów protezy
wykonywanych indywidualnie dla wnioskodawcy**

L. p	Nazwa elementu	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji	Cena brutto
				Suma (w zł)

Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w zł)