

**Propozycja (oferta) specyfikacji i kosztorys naprawy protezy dla  
wnioskodawcy w ramach programu „Aktywny samorząd”**

**Proszę wypełniać za pomocą formularza aktywnego, dostępnego pod adresem:  
[www.bip.pcpr.powiatwalecki.pl](http://www.bip.pcpr.powiatwalecki.pl) lub [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl)**

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

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:.....  
Poziom amputacji: .....  
Opis problemu: .....  
Co trzeba zrobić: .....

**Specyfikacja proponowanych do wymiany 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 do wymiany elementów protezy  
wykonywanych indywidualnie dla Wnioskodawcy/prac naprawczych**

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

Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w zł)