Załącznik nr 3 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”
Moduł I Obszar C *Zadanie nr 3*

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

Proszę wypełniać za pomocą formularza aktywnego, dostępnego pod adresem e’mail: pcpr@kolobrzeg.powiat.pl, a także na: www.pfron.org.pl, www.pcprkolobrzeg.finn.pl

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)