

**Propozycja (oferta) specyfikacji i kosztorys naprawy 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:

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)