

**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 Oddziału PFRON: toruń@pfron.org.pl, a także na: www.pfron.org.pl lub www.bip.pcprwiecbork.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)