

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

Proszę wypełniać za pomocą formularza [aktywnego](#), dostępnego pod
adresem: www.pcpr.szczecinek.pl, a także na: www.pfron.org.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)