

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

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Poziom amputacji:

Ewentualne nieprawidłowości kikuta:

Specyfikacja proponowanych elementów protezy wykonywanych fabrycznie

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

Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w zł):