

**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: kielce@pfron.org.pl, a także na: www.pfron.org.pl**

**[www.pfron.org.pl/pl/programy-i-zadania-pfr/aktywny-samorzad/zasady-oraz-
zalaczniki/3195,Wzory-formularzy-stosowanych-w-ramach-Obszaru-C3C4.html](http://www.pfron.org.pl/pl/programy-i-zadania-pfr/aktywny-samorzad/zasady-oraz-zalaczniki/3195,Wzory-formularzy-stosowanych-w-ramach-Obszaru-C3C4.html)**

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)