

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

**Proszę wypełniać za pomocą formularza aktywnego, dostępnego na stronie
 Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wschowie: www.pcprwschowa.pl
 lub na stronie: www.pfron.org.pl**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:.....
 Poziom amputacji:
 Ewentualne nieprawidłowości kikuta:

**Specyfikacja proponowanych 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 elementów protezy wykonywanych
 indywidualnie dla wnioskodawcy**

L. p	Nazwa elementu	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji	Cena brutto
Suma (w zł)				

--

Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w zł)