

## 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: [zielonagora@pfron.org.pl](mailto:zielonagora@pfron.org.pl), a także na: [www.pfron.org.pl](http://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
<b>Suma (w zł)</b>						

### 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
<b>Suma (w zł)</b>				

--

Całkowita cena brutto  
proponowanej protezy (w zł)