

**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: bialystok@pfron.org.pl, a także na: www.pfron.org.pl, www.mopslomza.pl w zakładce Osoby niepełnosprawne BZIRON – Aktywny Samorząd

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)