

**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: ....., a także na: 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)