Załącznik do formularza wniosku w ramach
pilotażowego programu „Aktywny samorząd”
Obszar C3

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

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)