

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

**Proszę wypełniać za pomocą formularza aktywnego, dostępnego pod adresem e’mail Oddziału PFRON: [kielce@pfron.org.pl](mailto:kielce@pfron.org.pl), a także na: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl)**

**[www.pfron.org.pl/pl/programy-i-zadania-pfr/aktywny-samorzad/zasady-oraz-zalaczniki/3195,Wzory-formularzy-stosowanych-w-ramach-Obszaru-C3C4.html](http://www.pfron.org.pl/pl/programy-i-zadania-pfr/aktywny-samorzad/zasady-oraz-zalaczniki/3195,Wzory-formularzy-stosowanych-w-ramach-Obszaru-C3C4.html)**

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 |
|------|----------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------|-------------|
|      |                |                             |                              |                                    |                    |             |
|      |                |                             |                              |                                    |                    |             |
|      |                |                             |                              |                                    |                    |             |
|      |                |                             |                              |                                    |                    |             |
|      |                |                             |                              |                                    |                    |             |
|      |                |                             |                              |                                    |                    |             |
|      |                |                             |                              |                                    |                    |             |
|      |                |                             |                              |                                    | <b>Suma (w zł)</b> |             |

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

| L. p | Nazwa elementu | Parametry techniczne i materiałowe | Okres gwarancji    | Cena brutto |
|------|----------------|------------------------------------|--------------------|-------------|
|      |                |                                    |                    |             |
|      |                |                                    |                    |             |
|      |                |                                    |                    |             |
|      |                |                                    |                    |             |
|      |                |                                    | <b>Suma (w zł)</b> |             |

|  |
|--|
|  |
|--|

Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w zł)



