

**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](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>	

