



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

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij formularz.

Jeżeli potrzebujesz zapewnienia dodatkowej  
dostępności informacyjno-komunikacyjnej,  
ustalimy Twoje prawo do żądania dostępności  
i je zrealizujemy lub zapewnimy dostęp  
alternatywny.

1. W przypadku pisma odręcznego – wypełnij  
WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.
2. Jeśli potrzebujesz wsparcia w celu zapewnienia  
dostępności lub w wypełnieniu formularza,  
zadzwoń na infolinię: 22 581 84 10.

Data:  Miejscowość:

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Poziom amputacji:

Ewentualne nieprawidłowości kikuta:

### Specyfikacja proponowanych elementów protezy wykonywanych fabrycznie

Lp.	Nazwa elementu	Producent i symbol elementu	Nazwa handlowa (jeśli jest)	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji w miesiącach	Cena brutto w złotych
1						
2						
3						
4						
5						
6						
Suma w złotych						0,00



### Specyfikacja proponowanych elementów protezy wykonywanych indywidualnie dla wnioskodawcy

Lp.	Nazwa elementu	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji w miesiącach	Cena brutto w złotych
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Suma w złotych				0,00

Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w złotych):

#### Wystawca (oferty) specyfikacji i kosztorysu do protezy:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu do kontaktu: