

## Specyfikacja i kosztorys protezy dla beneficjenta wykonanej w ramach programu „Aktywny samorząd”- C3 K

Proszę wypełniać za pomocą formularza aktywnego, dostępnego pod adresem [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl) oraz [www.pcprowolomin.pl](http://www.pcprowolomin.pl)

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:.....

Poziom amputacji: .....

### Specyfikacja zastosowanych 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 elementów protezy wykonanych indywidualnie dla beneficjenta

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

--

Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w zł)