Załącznik nr 5 do formularza wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd” –
Moduł I Obszar C Zadanie 4

Specyfikacja i kosztorys naprawy protezy dla wnioskodawcy w ramach programu „Aktywny samorząd” - C4 K

Proszę wypełniać za pomocą formularza aktywnego, dostępnego pod adresem www.pfron.org.pl oraz www.pcprwolomin.pl

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:……

Poziom amputacji: ……

Opis problemu ……..…….

Co zostało zrobione: ……

Specyfikacja wymienionych 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 wymienionych elementów protezy wykonywanych indywidualnie dla wnioskodawcy/prac naprawczych

L. p	Nazwa elementu/ czynność naprawcza	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji	Cena brutto
			Suma (w zł)	

Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w zł)