Załącznik nr 3 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”- **obszar C zadanie 4**

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: kielce@pfron.org.pl, a także na: www.pfron.org.pl

https://www.pfron.org.pl/fileadmin/Programy_PFRON/Aktywny_samorzad/6497_Wz_r_C4_O_naprawa.docx?utm_campaign=pfron&utm_source=df&utm_medium=download

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
				Suma (w zł)		

Specyfikacja proponowanych do wymiany 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)