

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

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:.....

Poziom amputacji: .....

Ewentualne nieprawidłowości kikuta: .....

.....

**Specyfikacja proponowanych 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>		

