



Propozycja (oferta) specyfikacji i kosztorys naprawy 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:

Opis problemu:

Co trzeba zrobić:

Specyfikacja proponowanych do wymiany 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



Specyfikacja proponowanych do wymiany elementów protezy wykonywanych indywidualnie dla Wnioskodawcy/prac naprawczych

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

Całkowita cena brutto proponowanej naprawy protezy (w złotych):

Wystawca oferty dotyczącej specyfikacji i kosztorysu naprawy protezy:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu do kontaktu: