

SPECYFIKACJA I KOSZTORYS NAPRAWY PROTEZY
dla wnioskodawcy
w ramach programu „Aktywny samorząd”

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 (w zł)