

**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
	<b>Suma (w zł)</b>					

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

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

Całkowita cena brutto (w zł)