

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

Proszę wypełniać za pomocą formularza aktywnego, dostępnego pod adresem  
e-mail Oddziału PFRON: ....., a także na: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl)

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 |
|-------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-----------------|-------------|
|             |                |                             |                             |                                    |                 |             |
|             |                |                             |                             |                                    |                 |             |
|             |                |                             |                             |                                    |                 |             |
|             |                |                             |                             |                                    |                 |             |
|             |                |                             |                             |                                    |                 |             |
|             |                |                             |                             |                                    |                 |             |
|             |                |                             |                             |                                    |                 |             |
| Suma (w zł) |                |                             |                             |                                    |                 |             |

**Specyfikacja proponowanych elementów protezy wykonywanych  
indywidualnie dla wnioskodawcy**

| L. p        | Nazwa elementu | Parametry techniczne i materiałowe | Okres gwarancji | Cena brutto |
|-------------|----------------|------------------------------------|-----------------|-------------|
|             |                |                                    |                 |             |
|             |                |                                    |                 |             |
|             |                |                                    |                 |             |
|             |                |                                    |                 |             |
|             |                |                                    |                 |             |
| Suma (w zł) |                |                                    |                 |             |

|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w zł) |  |
|---------------------------------------------------|--|

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis wystawcy dokumentu

**UWAGA:** Po wypełnieniu druku w wersji elektronicznej, należy go wydrukować, po czym dokument ten należy opatrzyć datą, pieczęcią i podpisem wystawcy.