



Specyfikacja i kosztorys protezy dla Beneficjenta wykonanej 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:

Specyfikacja zastosowanych 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						



Specyfikacja elementów protezy wykonanych indywidualnie dla beneficjenta

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

Całkowita cena brutto protezy (w złotych):

Wystawca specyfikacji i kosztorysu do protezy:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu do kontaktu: