*Załącznik nr 4 do wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” –* ***Moduł I: obszar C – zadanie nr 3***

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

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) ……………………………………………….