Załącznik nr 3
do wniosku w ramach modułu I
obszar C zadanie 3

SPECYFIKACJA I KOSZTORYS PROTEZY

dla beneficjenta wykonanej w ramach programu „Aktywny samorząd"

Imię i nazwisko Wnioskodawcy: _____

Poziom amputacji: _____

Specyfikacja zastosowanych 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 elementów protezy wykonanych indywidualnie dla beneficjenta

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

Całkowita cena brutto (w zł)