

**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)**

Ewentualne nieprawidłowości kikuta: .....

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>		

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

--

Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w zł)