

**SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU DOFINANSOWANIA  
WÓZKA INWALIDZKIEGO O NAPĘDZIE ELEKTRYCZNYM  
(wypełnia sprzedawca/ usługodawca)**

IMIĘ I NAZWISKO .....

ADRES ZAMIESZKANIA .....  
.....

NAZWA WÓZKA INWALIDZKIEGO O NAPĘDZIE ELEKTRYCZNYM  
.....

Lp.	PRZEDMIOT DOFINANSOWANIA (PODSTAWOWE PARAMETRY)	CENA BRUTTO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		

.....  
data, pieczętka i podpis usługodawcy/ osoby upoważnionej