

Załącznik nr 7 do formularza wniosku w ramach programu Aktywny Samorząd  
Moduł I, Obszar C, Zadanie 5

OFERTA CENOWA OPRZYRZĄDOWANIA ELEKTRYCZNEGO DO WÓZKA RĘCZNEGO  
DLA .....  
(IMIĘ I NAZWISKO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ)

1. NAZWA/OPIS OPRZYRZĄDOWANIA ELEKTRYCZNEGO (NAPĘDU) DO WÓZKA  
RĘCZNEGO:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

CENA BRUTTO OPRZYRZĄDOWANIA ELEKTRYCZNEGO (NAPĘDU) DO WÓZKA  
RĘCZNEGO: .....ZŁ

2. DODATKOWE WYPOSAŻENIE (jeśli dotyczy)

.....  
.....  
.....

CENA BRUTTO DODATKOWEGO WYPOSAŻENIA: .....ZŁ

.....

SPRZEDAWCA