**Załącznik nr 1.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**KO/13/2024/UM PROT - świadczenia protetyczne - odpłatne**

Dane osobowe/ Nazwa firmy:

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

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

tel.……………………………………

1. Proponowana cena brutto realizacji zamówienia - wycena świadczonych usług::

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Cena  zł brutto** | **Czas wykonania** |
| Konsultacja protetyczna |  |  |
| **-UZUPEŁNIENIE RUCHOWE-** | | |
| **Protezy osiadające** | |  |
| 1 ząb |  |  |
| 2 zęby |  |  |
| 3-5 zębów |  |  |
| Powyżej 6 zębów |  |  |
| Natychmiastowa i ekspres |  |  |
| Dopłata za zęby IVOCLAR, VITA |  |  |
| Proteza szkieletowa |  |  |
| Proteza szkieletowa z zatrzaskami |  |  |
| Proteza szkieletowa z obrzeżem elastycznym |  |  |
| Szynoproteza |  |  |
| **Proteza acetalowa i elastyczna** | |  |
| 1-2 zęby |  |  |
| 3-4 zęby |  |  |
| powyżej 4 zębów |  |  |
| szyna relaksacyjna |  |  |
| Nakładki do wybielania 2 szt |  |  |
| **- UZUPEŁNIENIA STAŁE-** | | |
| Korona akrylowa na metalu tłoczonym |  |  |
| Korona lana licowana porcelana  z metalową częścią językową |  |  |
| Korona lana licowana porcelaną |  |  |
| Korona lana licowana porcelaną  (metal chrom-kobalt) |  |  |
| Korona pełnoceramiczna |  |  |
| Korona na cyrkonie |  |  |
| Korona metalowa tłoczona |  |  |
| Korona metalowa lana |  |  |
| Korona tymczasowa |  |  |
| Wkład koronowo-korzeniowy |  |  |
| Wkład koronowo-korzeniowy (chrom-kobalt) |  |  |
| Wkład z włókna szklanego |  |  |
| **- NAPRAWY PROTETYCZNE-** | | |
| Zacementowanie korony(mostu) |  |  |
| Zdjęcie korony (mostu) |  |  |
| Podścielenie protezy |  |  |
| Wzmocnienie łukiem lub siatką |  |  |
| Dostawienie zęba do protezy |  |  |
| Sklejenie protezy |  |  |
| Dopasowanie protezy  (pacjenci z zewnątrz) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Cena  zł brutto** | **Czas wykonania** |
| Proteza całkowita |  |  |
| Proteza częściowa 5-8 zębów |  |  |
| Proteza częściowa powyżej 8 zębów |  |  |
| Podścielenie protezy |  |  |
| Naprawa protezy z wyciskiem |  |  |
| Każdy kolejny element |  |  |
| Łyżka indywidualna |  |  |