**Załącznik nr: 1**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Dane Wykonawcy *(w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców):*
2. Nazwa Wykonawcy/Wykonawców:

 ….

1. Adres Wykonawcy/Wykonawców:

 ….

Telefon: ……………………………………….;

e-mail: …………………………………………;

Adres do korespondencji *(jeżeli dotyczy)*:

……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….

Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………………………………………………….

REGON: ……………………………………………. NIP: …………………………………………………………………….

Rodzaj wykonawcy *(zgodnie z poniższą listą)*: …………………………………………….

*mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj*

1. Reprezentowany przez: …………………………………………………

tel.: ................................................ adres poczty elektronicznej: ………………………

Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług protetycznych dla pacjentów SP ZOZ Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie, niniejszym składam ofertę na wykonanie następujących usług protetycznych :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Świadczenia Protetyczne** | **Wartość pkt**  |
|  | Korona lana licowana porcelaną, lany licowany porcelaną element mostu | 24 |
|  | Korona lana licowana porcelaną ze stopniem ceramicznym | 28 |
|  | Korona lana licowana materiałem złożonym, licowany element mostu i szynoprotezy (za każdy element) | 19 |
|  | Korona jednolita lana, lany element w moście | 12 |
|  | Korona cyrkonowa wykonana metodą CAD/CAM | 50 |
|  | Korona całoceramiczna e.max | 45 |
|  | Licówka e.max | 45 |
|  | Inlay – Onlay e.max | 45 |
|  | Wkład kk.e.max | 40 |
|  | Imitacja dziąsła | 5 |
|  | Wkład koronowo-korzeniowy ze stopu metalu nieszlachetnego | 12 |
|  | Zatrzask boczny, zasuwa „Bredent” cześć koronowa (bez ceny korony) | 12,5 |
|  | Interlock | 7 |
|  | Prowadzenie frezowane | 7 |
|  | Licowanie materiałem złożonym w szynoprotezie [kompozyt] | 10 |
|  | Naprawa w laboratorium uszkodzonego olicowania wykonanego z materiału złożonego [kompozyt] | 10 |
|  | Naprawa w laboratorium uszkodzonego olicowania wykonanego z materiału ceramicznego | 15 |
|  | Implantokorona na podbudowie metalowej | 40 |
|  | Implantokorona ceramiczna E.MAX | 50 |
|  | Implantokorona ceramiczna na podbudowie z cyrkonu | 60 |
|  | Implantokorona z poziomu implantu | 85-100 |
|  | Implantokorona cyrkonowa z poziomu implantu | 90-110 |
|  | Implantokorona CAD-CAM [na metalu frezowanym] | 42 |
|  | Imitacja dziąsła | 5 |
|  | Filar indywidualny cyrkon | 85 |
|  | Filar indywidualny tytan | 60 |
|  | Korona kompozytowa na filarze tymczasowym + koszt filaru | 25 + filar |
|  | Korona porcelanowa CAD-CAM [na metalu frezowanym] | 28 |
|  | Korona porcelanowa CAD-CAM ze stopniem ceramicznym [na metalu frezowanym] | 32 |
|  | Most FRC | 61 |
|  | I-Bridge - most przykręcany na implantach – 1 punkt | 95 |
|  | Korona kompozytowa | 19 |
|  | Inlay-onlay kompozytowy | 19 |
|  | Włókno szklane | 12 |
|  | Szyna zgryzowa tłoczona | 18 |
|  | Szyna wybielająca | 10 |
|  | Szablon chirurgiczny | 16 |
|  | Symulacja woskowa [wax-up] | 2 (za jeden element) |
|  | Wkład koronowo-korzeniowy z materiału złożonego + włókno szklane | 23 |
|  | Mock up | 6 |
|  | Łyżka indywidualna światłoutwardzalna implantologiczna | 4 |
|  | Model diagnostyczny | 3 |
|  | Proteza szkieletowa | 80 |
|  | Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 2 implantach  | 350 |
|  | Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 3-4 implantach  | 450 |
|  | Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 5-6 implantach  | 550 |
|  | Kopuła korzeniowa | 12 |
|  | Teleskop (korona wewnętrzna oraz zewnętrzna) | 55 |
|  | Zatrzask boczny, zasuwa „Bredent” część w protezie | 12,5 |
|  | Filar indywidualny Ti Atlantis  | 80 |
|  | Filar indywidualny cyrkonowy Ti Atlantis | 100 |

W ramach udzielanych świadczeń Wykonawca zobowiązany jest do odbierania wycisków i dostarczania gotowych prac protetycznych oraz poszczególnych etapów wykonawstwa laboratoryjnego do budynku siedziby Zamawiającego.

Cena brutto wykonania świadczenia uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania całości przedmiotu umowy, w tym w szczególności koszty transportu, koszty odbierania wycisków.

1. **Cena brutto wykonania zamówienia wynosi za punkt: .……………….……zł**  *(cena z podatkiem VAT)*
2. **Niniejszym oświadczam/my, iż:**
	1. zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią dokumentów Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO) i akceptuję/akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty\*.
	2. akceptuję/akceptujemy bez zastrzeżeń zakres świadczeń, wymagania stawiane Oferentom jak i projekt umowy stanowiący **załącznik nr 2 do SWKO** oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. W przypadku niestawienia się w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie w celu zawarcia umowy, Oferent zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 10 000,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych) na wskazany rachunek Zamawiającego.\*
	3. uważam/my się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert\*.
	4. świadczenia objęte przedmiotem zamówienia będą wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach przewidzianych odpowiednimi obowiązującymi przepisami\*.
	5. aparatura i sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów\*.
	6. wszystkie produkty użyte do wykonania przedmiotu zamówienia, jak też wyroby powstałe w efekcie jego realizacji, spełniają wymogi przewidziane w ustawie o wyrobach medycznych, potwierdzone aktualnymi dokumentami (tj.: kompletne zgłoszenia lub powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, karty charakterystyki, certyfikat CE, Deklaracje Zgodności, atesty), dla tych produktów, które tego wymagają\*.
	7. wszystkie zaoferowane w ofercie produkty, które nie podlegają przepisom ustawy z 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2020, poz. 186) posiadają dokumenty dopuszczające je do obrotu i używania na terenie Polski - certyfikat CE oraz dokumenty potwierdzające spełnienie przez te produkty wymaganych prawem norm\*.
	8. zobowiązuję/my się posiadania i kontynuowania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy i na warunkach w niej określonych\*.

*\*) w przypadku nie wyrażania zgodny należy skreślić.*

1. Jeżeli w treści złożonej oferty lub innych przekazywanych Zamawiającemu dokumentów Oferent poda dane osobowe swoich pracowników, współpracowników, przedstawicieli lub innych osób, zobowiązuje się on do ich poinformowania o powyższym fakcie, jak też do wypełnienia względem nich, w imieniu Zamawiającego, obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 RODO. W powyższym wypadku Oferent załącza do oferty podpisany **załącznik nr 3 do SWKO.**
2. Oferent akceptuje niniejszym wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiący **załącznik nr 4** do SWKO i zobowiązuje się do zawarcia z Zamawiającym rzeczonej Umowy w przypadku wybrania jego oferty w postępowaniu konkursowym.

Data: ………………… ………………………………….

 Podpis i pieczęć Oferenta