

**FORMULARZ OFERTY**

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

a) Nazwa Wykonawcy/Wykonawców:

.....

b) 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*

c) Reprezentowany przez: .....

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

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

.....

2. 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
1.	Korona lana licowana porcelaną, lany licowany porcelaną element mostu	24
2.	Korona lana licowana porcelaną ze stopniem ceramicznym	28
3.	Korona lana licowana materiałem złożonym, licowany element mostu i szynoprotezy (za każdy element)	19

4.	Korona jednolita lana, lany element w moście	12
5.	Korona cyrkonowa wykonana metodą CAD/CAM	50
6.	Korona całoceramiczna e.max	45
7.	Licówka e.max	45
8.	Inlay – Onlay e.max	45
9.	Wkład kk.e.max	40
10.	Imitacja dziąsła	5
11.	Wkład koronowo-korzeniowy ze stopu metalu nieszlachetnego	12
12.	Zatrząsk boczny, zasuwka „Bredent” część koronowa (bez ceny korony)	12,5
13.	Interlock	7
14.	Prowadzenie frezowane	7
15.	Licowanie materiałem złożonym w szynoprotezie [kompozyt]	10
16.	Naprawa w laboratorium uszkodzonego olicowania wykonanego z materiału złożonego [kompozyt]	10
17.	Naprawa w laboratorium uszkodzonego olicowania wykonanego z materiału ceramicznego	15
18.	Implantokorona na podbudowie metalowej	40
19.	Implantokorona ceramiczna E.MAX	50
20.	Implantokorona ceramiczna na podbudowie z cyrkonu	60
21.	Implantokorona z poziomu implantu	85-100
22.	Implantokorona cyrkonowa z poziomu implantu	90-110
23.	Implantokorona CAD-CAM [na metalu frezowanym]	42
24.	Imitacja dziąsła	5
25.	Filar indywidualny cyrkon	85
26.	Filar indywidualny tytan	60
27.	Korona kompozytowa na filarze tymczasowym + koszt filaru	25 + filar
28.	Korona porcelanowa CAD-CAM [na metalu frezowanym]	28
29.	Korona porcelanowa CAD-CAM ze stopniem ceramicznym [na metalu frezowanym]	32
30.	Korona cera-smart hybryda Inlay – Onlay	29,17
31.	Most FRC	61
32.	I-Bridge - most przykręcany na implantach – 1 punkt	95
33.	Korona kompozytowa	19
34.	Inlay-onlay kompozytowy	19
35.	Włókno szklane	12
36.	Szyna zgryzowa tłoczona	18
37.	Szyna wybielająca	10
38.	Szablon chirurgiczny	16

39.	Symulacja woskowa [wax-up]	2 (za jeden element)
40.	Symulacja wirtualna CAD-CAM	2 (za jeden element)
41.	Wkład koronowo-korzeniowy z materiału złożonego + włókno szklane	23
42.	Mock up	6
43.	Łyżka indywidualna światłoutwardzalna implantologiczna	4
44.	Model diagnostyczny	3
45.	Proteza szkieletowa	80
46.	Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 2 implantach	350
47.	Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 3-4 implantach	450
48.	Proteza ruchoma wsparta na belce tytanowej z zastosowaniem zakotwiczeń precyzyjnych na 5-6 implantach	550
49.	Kopuła korzeniowa	12
50.	Teleskop (korona wewnętrzna oraz zewnętrzna)	55
51.	Zatrask boczny, zasuwka „Bredent” część w protezie	12,5
52.	Filar indywidualny Ti Atlantis	80
53.	Filar indywidualny cyrkonowy Ti Atlantis	100
54.	Model drukowany	8,34
55.	Słupek do modelu drukowanego	1
56.	Korona tymczasowa PMMA	11,6

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.

3. **Cena brutto wykonania zamówienia wynosi za punkt: .....zł** (cena z podatkiem VAT)
4. **Niniejszym oświadczam/my, iż:**
  - a) 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\*.
  - b) akceptuję/akceptujemy bez zastrzeżeń zakres świadczeń, wymagania stawiane Oferentom, jak i projekt umowy stanowiący **załącznik nr 2 do SWKO** oraz zobowiązuję / zobowiązujemy 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.\*

- c) uważam/my się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert\*.
- d) świadczenia objęte przedmiotem zamówienia będą wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach przewidzianych odpowiednimi obowiązującymi przepisami\*.
- e) aparatura i sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów\*.
- f) 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\*.
- g) wszystkie zaoferowane w ofercie produkty, które nie podlegają przepisom ustawy z 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022, poz. 974 ze zm.), posiadają dokumenty dopuszczające je do obrotu i używania na terenie Polski – certyfikat CE oraz dokumenty potwierdzające spełnienie przez te produkty wymaganych prawem norm\*.
- h) zobowiązuję/my się posiadania i kontynuowania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy i na warunkach w niej określonych\*.

*\*) w przypadku niewyrażania zgody, należy skreślić.*

- 5. 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 rt.. 14 RODO, w oparciu o klauzulę informacyjną nr 2, zawartą w załączniku nr 4 do SWKO. W powyższym wypadku Oferent załącza do oferty podpisany **załącznik nr 4** do SWKO.
- 6. Oferent akceptuje niniejszym wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiący **załącznik nr 3** do SWKO i zobowiązuje się do zawarcia z Zamawiającym rzeczonyj Umowy w przypadku wybrania jego oferty w postępowaniu konkursowym.
- 7. Oferent akceptuje fakt, że składając niniejszą ofertę wyraża ona jednocześnie zgodę na przetwarzanie zawartych w jej treści jego danych osobowych w celu umożliwienia mu udziału w konkursie ofert, w tym rozpatrzenia złożonej przez niego oferty. Klauzula informacyjna RODO przeznaczona dla Oferentów będących osobami fizycznymi zawarta została w treści **załącznika nr 4** do SWKO.

Data: .....

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta

DYREKTOR  
Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej  
w Krakowie  
  
Marek Szwarczyński