

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa Oferenta:

2. Adres oferenta:

3. Zarejestrowany w:

4. Numer NIP:

5. Numer REGON:

6. Nr telefonu:

7. Adres e-mail:

8. Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.

9. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania zadania oraz dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ludzkim zdolnym do wykonania zamówienia.

10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do konkursu określonymi w ogłoszeniu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz posiadamy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

11. Oświadczamy, że jesteśmy gotowi do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie od _____ do _____

12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i przyjmujemy warunki proponowane w umowie.

13. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

14. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta:

DYREKTOR
Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu

Piotr Nowicki

000-0000
000-0000
000-0000

h

Proszę uzupełnić dodając wiersze według potrzeb.

Lp.	Badanie	Cena brutto zł
	BADANIE (KONSULTACJA) STOMATOLOGICZNE	
	ZNIECZULENIE POWIERZCHNIOWE	
	ZNIECZULENIE NASIĘKOWE	
	ZNIECZULENIE PRZEWODOWE	
	RTG- PANTOMOGRAFICZNE, RTG STAWÓW SKRONIOWO - ŻUCHWOWYCH	
	RTG- TELERADIOGRAM	
	RTG - ZĘBOWE	
	RTG - ZGRYZOWE	
	RTG - SKRZYDŁOWO - ZGRYZOWE	
	RTG - DIGORA ZĘBOWA	
	OPATRUNEK LECZNICZY	
	WYPEŁNIENIA W ZĘBACH STAŁYCH AMALGAMAT, GLASJONOMER - 1 POWIERZCHNIA	
	WYPEŁNIENIA W ZĘBACH STAŁYCH AMALGAMAT, GLASJONOMER - 2 POWIERZCHNIE	
	WYPEŁNIENIA W ZĘBACH STAŁYCH AMALGAMAT, GLASJONOMER - 3 POWIERZCHNIE	
	WYPEŁNIENIA ŚWIATŁOUTWARDZALNE HYBRYDY I COMPOMERY - 1 POWIERZCHNIA	
	WYPEŁNIENIA ŚWIATŁOUTWARDZALNE HYBRYDY I COMPOMERY - 1 POWIERZCHNIA - ZĘBY TRZONOWE	
	WYPEŁNIENIA ŚWIATŁOUTWARDZALNE HYBRYDY I COMPOMERY - 2 POWIERZCHNIE	
	WYPEŁNIENIA ŚWIATŁOUTWARDZALNE HYBRYDY I COMPOMERY - 2 POWIERZCHNIE - ZĘBY TRZONOWE	
	WYPEŁNIENIA ŚWIATŁOUTWARDZALNE HYBRYDY I COMPOMERY ROZLEGŁY - NA TRZECH POWIERZCHNIACH	
	WYPEŁNIENIA ŚWIATŁOUTWARDZALNE HYBRYDY I COMPOMERY - NA WIĘCEJ NIŻ TRZECH POWIERZCHNIACH	
	WYPEŁNIENIA CHEMOUTWARDZALNE - NA JEDNEJ POWIERZCHNI	
	WYPEŁNIENIA CHEMOUTWARDZALNE - NA DWIE POWIERZCHNIE	
	WYPEŁNIENIA CHEMOUTWARDZALNE - NA TRZY POWIERZCHNIE	
	WYPEŁNIENIA CHEMOUTWARDZALNE - NA WIĘCEJ NIŻ TRZY POWIERZCHNIE	
	USUNIĘCIE ZĘBA STAŁEGO JEDNOKORZENIOWEGO	
	USUNIĘCIE ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO	
	USUNIĘCIE ZĘBA - Z SEPARACJĄ	
	USUNIĘCIE ZĘBA - Z DŁUTOWANIEM	
	USUNIĘCIE ZĘBA ZATRZYMANEGO	
	RESEKCJA WIERZCHOŁKA KORZENIA	
	RESEKCJA WIERZCHOŁKA KORZENIA ZA NASTĘPNY ZĄB RESEKOWANY	
	LECZENIE ZMIAN NA BŁONIE ŚLUZOWEJ JAMY USTNEJ	
	JEDNOWIZYTOWE LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA JEDNOKANAŁOWEGO (CROWN-DAWN)	

Szpital Wojewódzki w Poznaniu
ul. Juraszów 7-19
60-479 Poznań, tel. (61) 821-22-00

ZAŁĄCZNIK NR 1
do Warunków Konkursu Ofert
Modyf. 30.06.2023

JEDNOWIZYTOWE LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA DWUKANAŁOWEGO (CROWN-DAWN)	
JEDNOWIZYTOWE LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA TRZYKANAŁOWEGO (CROWN-DAWN)	
JEDNOWIZYTOWE LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA CZTEROKANAŁOWEGO (CROWN-DAWN)	
LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA JEDNOKANAŁOWEGO - I WIZYTA (WYPEŁNIENIE TYMCZASOWE)	
LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA DWUKANAŁOWEGO - I WIZYTA (WYPEŁNIENIE TYMCZASOWE)	
LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA 3 - 4-KANAŁOWEGO - I WIZYTA (WYPEŁNIENIE TYMCZASOWE)	
LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA JEDNOKANAŁOWEGO - KOLEJNA WIZYTA	
LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA JEDNOKANAŁOWEGO - KOLEJNA WIZYTA (WYPEŁNIENIE OSTATECZNE)	
LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA DWUKANAŁOWEGO - KOLEJNA WIZYTA	
LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA DWUKANAŁOWEGO - KOLEJNA WIZYTA (WYPEŁNIENIE OSTATECZNE)	
LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA 3 - 4-KANAŁOWEGO - KOLEJNA WIZYTA	
LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA 3 - 4-KANAŁOWEGO - KOLEJNA WIZYTA (WYPEŁNIENIE OSTATECZNE)	
POWTÓRNE LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA JEDNOKANAŁOWEGO - I WIZYTA (WYPEŁNIENIE TYMCZASOWE)	
POWTÓRNE LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA DWUKANAŁOWEGO - I WIZYTA (WYPEŁNIENIE TYMCZASOWE)	
POWTÓRNE LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA 3 - 4-KAN. - I WIZYTA (WYPEŁNIENIE TYMCZASOWE)	
POWTÓRNE LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA JEDNOKANAŁOWEGO - KOLEJNA WIZYTA	
POWTÓRNE LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBA 3 - 4-KANAŁOWEGO - KOLEJNA WIZYTA	
UDROŹNIENIE I OPRACOWANIE ZAKRZYWIONEGO LUB ZOBLITEROWANEGO KANAŁU	
USUNIĘCIE ZŁOGÓW NAZĘBNYCH ZA 1 ŁUK ZĘBOWY	
USUNIĘCIE ZŁOGÓW NAZĘBNYCH ZA 2 ŁUKI ZĘBOWE	
KONSULTACJA PROFESORSKA / KONSULTACJA WYSOKOSPECJALISTYCZNA	
POBRANIE WYCINKA DO BADAŃ HISTOPATALOGICZNYCH, W TYM BIOPSI KOŚCI	
USUNIĘCIE ZĘBA MLECZNEGO (ZE ZNIECZULENIEM)	
USUNIĘCIE ZĘBA STAŁEGO JEDNOKORZENIOWEGO	
USUNIĘCIE ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO	
USUNIĘCIE ZĘBA - Z SEPARACJĄ	
USUNIĘCIE ZĘBA - Z DŁUTOWANIEM	
USUNIĘCIE ZĘBA ZATRZYMANEGO	
PLASTYKA WYROSTKA ZĘBODOŁOWEGO	
PLASTYKA TKANEK MIĘKKICH JAMY USTNEJ	
ZAMKNIĘCIA POŁĄCZENIA JAMY USTNEJ Z ZATOKĄ SZCZĘKOWĄ	
RESEKCJA WIERZCHOŁKA KORZENIA	
RESEKCJA WIERZCHOŁKA KORZENIA ZA NASTĘPNY ZĄB RESEKOWANY	

LECZENIE TORBIELI - I ETAP / WYLUSZCZENIE TORBIELI ZĘBOPOCHODNEJ FENESTRACJA	
LECZENIE TORBIELI - II ETAP / WYLUSZCZENIE TORBIELI ZĘBOPOCHODNEJ	
WYPEŁNIENIE UBYTKU TORBIELI MATERIAŁEM KOŚCIOZASTĘPCZYM - GRANULAT 0,25G	
WYPEŁNIENIE UBYTKU TORBIELI MATERIAŁEM KOŚCIOZASTĘPCZYM - GRANULAT 0,5G	
PODNIESIENIE ZATOKI (LIFTING)	
USUNIĘCIE GUZKA (BRODAWCZAKA, NADZIAŚLAKA, MUCOCOELE) WRAZ BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	
BADANIE IMMUNOHISTOPATOCHEMICZNE	
USUNIĘCIE KAMIENIA ŚLINOWEGO, MARTWAKA - ZABIEG PROSTY / WYLUSZCZENIE KAMIENIA Z PRZEWODU ŚLINIANKI	
LECZENIE CHOROÓB ŚLINIANEK - KAŻDA WIZYTA	
NACIĘCIE ROPNIA OD STRONY JAMY USTNEJ / NACIĘCIE ROPNIA - WEWNĄTRZUSTNE	
KONTROLA PO NACIĘCIU ROPNIA	
ZEWNĄTRZUSTNE NACIĘCIE ROPNIA (Z LECZENIEM) / NACIĘCIE ROPNIA - ZEWNĄTRZUSTNE	
OPRACOWANIE I SZYCIE RANY ZE ZNIECZULENIEM	
REPOZYCJA I UNIERUCHOMIENIE ZWICHNIĘTEGO ZĘBA LUB GRUPY ZĘBÓW LIGATURĄ	
ZDJĘCIE I SZYNY NAZĘBNEJ PRZY WYMIANIE, UNIERUCHOMIENIU LUB ZAKOŃCZENIU LECZENIA / ZDJĘCIE SZYNY NAZĘBNEJ PRZY WYMIANIE LUB ZAKOŃCZENIU LECZENIA	
REPOZYCJA I UNIERUCHOMIENIE ZWICHNIĘCIA ŻUCHWY	
TYMCZASOWE UNIERUCHOMIENIE ZŁAMANYCH SZCZĘK / TYMCZASOWE ZAOPATRZENIE ZŁAMANEJ SZCZĘKI LUB ŻUCHWY	
OPATRUNEK, BLOKADA NERWU	
ODSŁONIĘCIE ZATRZYMANEGO KŁA / ODSŁONIĘCIE ZATRZYMANEGO ZĘBA	
UNIERUCHOMIENIE ZŁAMANEJ SZCZĘKI Z ZASTOSOWANIEM SZYN LABORATORYJNYCH	
DODATKOWE WIZYTY KONTROLNE	
HEMISEKCJA	
RADEKTOMIA	
AUGMENTACJA KOŚCI Z WYKORZYSTANIEM MATERIAŁU KOŚCIOZASTĘPCZEGO - GRANULAT 1G	
AUGMENTACJA KOŚCI Z WYKORZYSTANIEM MATERIAŁU KOŚCIOZASTĘPCZEGO - GRANULAT 2G	
WYPEŁNIENIE UBYTKU TORBIELI BIOMATERIAŁEM – MEMBRANA 20 X 20	
WYPEŁNIENIE UBYTKU TORBIELI BIOMATERIAŁEM – MEMBRANA 30 X 30	
HYPOMOCHLION	
WYKONANIE ZATYKADŁA (OBTURATORA) PRZY LECZENIU TORBIELI SZCZĘKI	
WYKONANIE ZATYKADŁA (OBTURATORA) Z ELEMENTEM UTRZYMUJĄCYMI	
ZABIEG PLASTYKI WYROSTKA ZĘBOWEGO Z WYKORZYSTANIEM STEROWANEJ REGENERACJI KOŚCI - DOTYCZY 1 ZĘBA	
ZABIEG PLASTYKI WYROSTKA ZĘBOWEGO - ZABIEG ZŁOŻONY	

USUNIĘCIE ROZLEGŁEJ TORBIELI KOŚCI Z WYPEŁNIENIEM UBYTKU BIOMATERIAŁEM	
TRANSFIKSACJA	
WSZCZEP DWUETAPOWY ROOT	
WSZCZEP DWUETAPOWY STRAUMANN	
REPLANTACJA / REIMPLANTACJA	
POWTÓRNE WPROWADZENIE WSZCZEPU W PRZYPADKU BRAKU OSTEOINTEGRACJI	
KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	
ZASTOSOWANIE PREPARATU EMDOGAIN 0,15 ML	
ODSŁONIĘCIE IMPLANTU I ŚRUBA GOJĄCA	
ZASTOSOWANIE ŁĄCZNIKA IMPLANT-KORONA STRAUMANN	
ZASTOSOWANIE ŁĄCZNIKA IMPLANT-KORONA ROOT	
ZASTOSOWANIE LOKATORA IMPLANT-KORONA STRAUMANN	
ZASTOSOWANIE LOKATORA IMPLANT-KORONA ROOT	
ZASTOSOWANIE BELKI NA IMPLANTACH	
REWIZJA ZĘBODOŁU Z APLIKACJĄ LEKU	
KONSULTACJA PERIODONTOLOGICZNA	
KONSULTACJA PROFESORSKA / KONSULTACJA WYSOKOSPECJALISTYCZNA	
BADANIE KONTROLNE - PERIODONTOLOGIA	
KOREKTA POWIERZCHNI OKLUZYJNO-ARTYKULACYJNEJ	
SKALING PODDZIAŚŁOWY ORAZ ROOT PLANNING	
KIRETAŻ ZAMKNIĘTY 1/4 ŁUKU ZĘBOWEGO	
KIRETAŻ OTWARTY 1-4 ŁUKU ZĘBOWEGO / KIRETAŻ OTWARTY 1/4 ŁUKU ZĘBOWEGO	
GINGIWOPLASTYKA POJEDYŃCZA	
GINGIWOPLASTYKA POJEDYŃCZA - KAŻDY KOLEJNY ZĄB	
KLINICZNE WYDŁUŻENIE KORONY ZĘBA	
PLASTYKA WĘDZIDEŁKA (WARGI, POLICZKA LUB JEZYKA) / PLASTYKA WĘDZIDEŁKA WARGI I FAŁDÓW ŚLUZÓWKOWYCH PRZEDSIONKA JAMY USTNEJ I POLICZKA	
POSZERZENIE STREFY DZIAŚŁA WŁAŚCIWEGO	
PLASTYKA Z WYKORZYSTANIEM WOLNEGO PŁATA ŚLUZÓWKOWEGO	
UNIERUCHOMIENIE ZĘBÓW LIGATURĄ DRUCIANĄ - 3 PUNKTY	
UNIERUCHOMIENIE ZĘBÓW NA TAŚMIE Z WŁÓKNA SZKLANEGO - 1 PUNKT	
UNIERUCHOMIENIE ZĘBÓW SZYNĄ WEWNĄTRZZĘBOWĄ - 1 PUNKT	
ZABIEG POKRYCIA RECESJI METODĄ TARNOWA	
ZABIEG POKRYCIA RECESJI METODĄ MARGRAFFA	
ZABIEG POKRYCIA RECESJI METODĄ MILLERA	
ZABIEG POKRYCIA RECESJI METODĄ ZUCCELLI	
ZABIEG POKRYCIA RECESJI - DOKORONOWE PRZESUNIĘCIE PŁATA	

ZABIEG IRYGACJI KIESZONEK PRZYŻĘBNYCH	
PLASTYKA GUZA SZCZĘKI	
KOREKTA DZIAŚEŁ - GINGIWEKTOMIA (1 ZĄB) W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM	
USZERELOWANIE ZĘBÓW W CHOROBYCH PRZYŻĘBIA - APARAT STAŁY Z ZAMKIEM METALOWYM	
USZERELOWANIE ZĘBÓW W CHOROBYCH PRZYŻĘBIA - APARAT STAŁY Z ZAMKIEM ESTETYCZNYM	
KORONA METALOWO - CERAMICZNA PODNOSZĄCA ZWARCIE W CHOROBYCH PRZYŻĘBIA	
SZYNA ZWARCIOWA	
ZABIEG PŁATOWY.	
ZABIEG REGENERACYJNY PRZYŻĘBIA (ZABIEG PŁATOWY CHP31 + KOSZT ZASTOSOWANIA MATERIAŁÓW Z GRUPY "MAT")	
KONSULTACJA PROFESORSKA / KONSULTACJA WYSOKOSPECJALISTYCZNA	
KONSULTACJA PROTETYCZNA	
PROTEZA CAŁKOWITA STANDARD	
PROTEZA CAŁKOWITA STANDARD - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CAŁKOWITA STANDARD - zakończenie procedury	
PROTEZA CAŁKOWITA NA ELEMENTACH PRECYZYJNYCH	
PROTEZA CAŁKOWITA NA ELEMENTACH PRECYZYJNYCH - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CAŁKOWITA NA ELEMENTACH PRECYZYJNYCH - zakończenie procedury	
PROTEZA CAŁKOWITA Z ZĘBAMI IVOCLAR	
PROTEZA CAŁKOWITA Z ZĘBAMI IVOCLAR - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CAŁKOWITA Z ZĘBAMI IVOCLAR - zakończenie procedury	
PROTEZA CAŁKOWITA Z LANĄ PŁYTA	
PROTEZA CAŁKOWITA Z LANĄ PŁYTA - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CAŁKOWITA Z LANĄ PŁYTA - zakończenie procedury	
NAPRAWA PROTEZY - ZŁAMANIE	
ODKAŻANIE I CZYSZCZENIE PROTEZY PRZY NAPRAWIE	
ODKAŻANIE, CZYSZCZENIE I ODKAMIENIENIE PROTEZY PRZY NAPRAWIE	
LUTOWANIE PROTEZY	
NAPRAWA PROTEZY - DOSTAWIENIE ZĘBA	
NAPRAWA PROTEZY - DOSTAWIANIE KLAMRY	
PODŚCIELENIE PROTEZY CZĘŚCIOWEJ	
PODŚCIELENIE PROTEZY CZĘŚCIOWEJ MIĘKKIM TWORZYWEM	
PODŚCIELENIE PROTEZY CZĘŚCIOWEJ MATERIAŁAMI W JAMIE USTNEJ	
PODŚCIELENIE PROTEZY CAŁKOWITEJ	
PODŚCIELENIE PROTEZY CAŁKOWITEJ MIĘKKIM TWORZYWEM	
PODŚCIELENIE PROTEZY CAŁKOWITEJ MATERIAŁAMI W JAMIE USTNEJ	
LICÓWKA W MOŚCIE (NOWA)	

DOKLEJANIE LICÓWKI	
KORONA PORCELANOWA (METALOWO-CERAMICZNA) - STANDARD	
DOPASOWANIE KORONY DO PROTEZY	
KORONA PORCELANOWA (METALOWO-CERAMICZNA) - STANDARD - rozpoczęcie procedury	
KORONA PORCELANOWA (METALOWO-CERAMICZNA) - STANDARD - zakończenie procedury	
KORONA PORCELANOWA (METALOWO-CERAMICZNA) - BEZNIKŁOWA	
KORONA PORCELANOWA (METALOWO-CERAMICZNA) - BEZNIKŁOWA - rozpoczęcie procedury	
KORONA PORCELANOWA (METALOWO-CERAMICZNA) - BEZNIKŁOWA - zakończenie procedury	
KORONA CYRKONOWA PEŁNOKONTUROWA	
KORONA CYRKONOWA PEŁNOKONTUROWA - rozpoczęcie procedury	
KORONA CYRKONOWA PEŁNOKONTUROWA - zakończenie procedury	
KORONA CYRKONOWO-CERAMICZNA	
KORONA CYRKONOWO-CERAMICZNA - rozpoczęcie procedury	
KORONA CYRKONOWO-CERAMICZNA - zakończenie procedury	
WKLAD KORZENIOWO-KORONOWY LANY POJEDYŃCZY	
WKLAD KORZENIOWO-KORONOWY LANY POJEDYŃCZY - rozpoczęcie procedury	
WKLAD KORZENIOWO-KORONOWY LANY POJEDYŃCZY - zakończenie procedury	
WKLAD KORZENIOWO - KORONOWY STANDARDOWY	
WKLAD KORZENIOWO-KORONOWY LANY DZIELONY	
WKLAD KORZENIOWO-KORONOWY LANY DZIELONY - rozpoczęcie procedury	
WKLAD KORZENIOWO-KORONOWY LANY DZIELONY - zakończenie procedury	
KORONA METALOWA PEŁNA	
KORONA METALOWA PEŁNA - rozpoczęcie procedury	
KORONA METALOWA PEŁNA - zakończenie procedury	
KORONA TELESKOPOWA METAL - METAL	
KORONA TELESKOPOWA METAL - METAL - rozpoczęcie procedury	
KORONA TELESKOPOWA METAL - METAL - zakończenie procedury	
KORONA AKRYLOWA	
KORONA AKRYLOWA - rozpoczęcie procedury	
KORONA AKRYLOWA - zakończenie procedury	
PROTEZA SZKIELETOWA STANDARD	
PROTEZA SZKIELETOWA STANDARD - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA SZKIELETOWA STANDARD - zakończenie procedury	
PROTEZA CAŁKOWITA NA ELEMENTACH PRECYZYJNYCH - ZATRZASKI	
PROTEZA CAŁKOWITA NA ELEMENTACH PRECYZYJNYCH - ZATRZASKI - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CAŁKOWITA NA ELEMENTACH PRECYZYJNYCH - ZATRZASKI - zakończenie procedury	

PROTEZA CAŁKOWITA NA ELEMENTACH PRECYZYJNYCH - ZASUWY	
PROTEZA CAŁKOWITA NA ELEMENTACH PRECYZYJNYCH - ZASUWY - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CAŁKOWITA NA ELEMENTACH PRECYZYJNYCH - ZASUWY - zakończenie procedury	
NAKLAD METALOWY DO PROTEZY SZKIELETOWEJ	
LICOWANIE AKRYLEM NAKŁADU METALOWEGO W PROTEZIE SZKIELETOWEJ	
PROTEZA ACETALOWA	
PROTEZA ACETALOWA - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA ACETALOWA - zakończenie procedury	
PÓLPROTEZA ACETALOWA	
PÓLPROTEZA ACETALOWA - rozpoczęcie procedury	
PÓLPROTEZA ACETALOWA - zakończenie procedury	
PROTEZA POLIAMIDOWA TERMOSENS	
PROTEZA POLIAMIDOWA TERMOSENS - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA POLIAMIDOWA TERMOSENS - zakończenie procedury	
PÓLPROTEZA POLIAMIDOWA TERMOSENS	
PÓLPROTEZA POLIAMIDOWA TERMOSENS - rozpoczęcie procedury	
PÓLPROTEZA POLIAMIDOWA TERMOSENS - zakończenie procedury	
SZYNOPROTEZA	
SZYNOPROTEZA - rozpoczęcia procedury	
SZYNOPROTEZA - zakończenie procedury	
SZYNOWANIE (SREBROPALLAD)	
ŁUK DOGINANY	
DODATKOWY ELEMENT W PROTEZIE (KLAMRA, TRZPIEŃ OPOROWY, ZĄB)	
PROTEZA JEDNOZĘBNA	
PROTEZA CZĘŚCIOWA NAKŁADKOWA CZĘŚĆ ZEWNĘTRZNA + DWIE WIZYTY	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 1-4 (ZĘBY) STANDARD	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 1-4 (ZĘBY) STANDARD - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 1-4 (ZĘBY) STANDARD - zakończenie procedury	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 5-8 (ZĘBY) STANDARD	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 5-8 (ZĘBY) STANDARD - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 5-8 (ZĘBY) STANDARD - zakończenie procedury	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA POWYŻEJ 8 ZĘBÓW STANDARD	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA POWYŻEJ 8 ZĘBÓW STANDARD - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA POWYŻEJ 8 ZĘBÓW STANDARD - zakończenie procedury	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 1-4 (ZĘBY) IVOCLAR	

Szpital Wojewódzki w Poznaniu
ul. Juraszów 7-19
60-479 Poznań, tel. (61) 821-22-00

ZAŁĄCZNIK NR 1
do Warunków Konkursu Ofert
Modyf. 30.06.2023

PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 1-4 (ZĘBY) IVOCLAR - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 1-4 (ZĘBY) IVOCLAR - zakończenie procedury	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 5-8 ZĘBÓW - IVOCLAR	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 5-8 ZĘBÓW - IVOCLAR - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA 5-8 ZĘBÓW - IVOCLAR - zakończenie procedury	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA POWYŻEJ 8 ZĘBÓW IVOCLAR	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA POWYŻEJ 8 ZĘBÓW IVOCLAR - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA POWYŻEJ 8 ZĘBÓW IVOCLAR - zakończenie procedury	
SELEKTYWNE SZLIFOWANIE (JEDNEJ STREFY)	
OSADZENIE MOSTU DWUPUNKTOWEGO	
KAŻDY DODATKOWY PUNKT DO PROCEDURY P47 (OSADZENIE MOSTU DWUPUNKTOWEGO)	
OCZYSZCZANIE KORONY I OSADZENIE	
ZDJĘCIE KORONY AKRYLOWEJ	
ZDJĘCIE KORONY METALOWEJ	
ZDJĘCIE MOSTU (1 PUNKT DO PRZECIĘCIA)	
KORONA TYMCZASOWA	
KORONA TYMCZASOWA WYK. METODĄ BEZPOŚREDNIĄ	
MOST PORCELANOWY ADHEZYJNY	
MOST PORCELANOWY ADHEZYJNY - rozpoczęcie procedury	
MOST PORCELANOWY ADHEZYJNY - zakończenie procedury	
PROTEZA PORESEKCYJNA	
PROTEZA PORESEKCYJNA - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA PORESEKCYJNA - zakończenie procedury	
PROTEZA PORESEKCYJNA - TYMCZASOWA	
ZATRZASKI LUB ZASUWY REIHN 83	
ZATRZASK ASC	
ZATRZASK CEKA	
ZATRZASK CEKA - MATRYCA	
ZATRZASK CEKA - PATRYCA	
ZASUWA 1 SZTUKA	
PRZĘŚŁO DOLDERA	
SIATKA WZMACNIAJĄCA	
MIOARTROPATIE (SZYNA ZWARCIOWA) CZĘŚĆ WEWNĘTRZNA	
LICÓWKA PORCELANOWA	
KORONA PEŁNOCERAMICZNA	
WKŁAD KORONOWY PEŁNOCERAMICZNY	

WKŁAD KORONOWY KOMPOZYTOWY	
KLAMRA ACETALOWA 1 SZTUKA	
KLAMRA ACETALOWA - 2 SZTUKI (KOMPLET)	
BEZBARWNE PODNIEBIENIE	
MARGIN	
PLYTKA NA BRUKSIZM	
PLYTKA WYBIELAJĄCA	
FREZOWANIE KORONY	
TREPANACJA KOMORY ZĘBA JEDNOKORZENIOWEGO PRZEZ KORONĘ PROTETYCZNA	
TREPANACJA KOMORY ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO PRZEZ KORONĘ PROTETYCZNA	
KORONA NA PODBUDOWIE Z BIOHPP LICOWANA CREA.LIGN	
KORONA NA PODBUDOWIE Z BIOHPP LICOWANA CREA.LIGN - rozpoczęcie procedury	
KORONA NA PODBUDOWIE Z BIOHPP LICOWANA CREA.LIGN - zakończenie procedury	
LICÓWKA INDYWIDUALNA CREA.LIGN (NON-PREP)	
LICÓWKA INDYWIDUALNA CREA.LIGN (NON-PREP) - rozpoczęcie procedury	
LICÓWKA INDYWIDUALNA CREA.LIGN (NON-PREP) - zakończenie procedury	
WKŁAD KORONOWY CREA.LIGN	
WKŁAD KORONOWY CREA.LIGN - rozpoczęcie procedury	
WKŁAD KORONOWY CREA.LIGN - zakończenie procedury	
KORONA CZĘŚCIOWA CREA.LIGN	
KORONA CZĘŚCIOWA CREA.LIGN - rozpoczęcie procedury	
KORONA CZĘŚCIOWA CREA.LIGN - zakończenie procedury	
PROTEZA SZKIELETOWA GÓRNA Z BIOHPP	
PROTEZA SZKIELETOWA GÓRNA Z BIOHPP - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA SZKIELETOWA GÓRNA Z BIOHPP - zakończenie procedury	
PROTEZA SZKIELETOWA DOLNA Z BIOHPP	
PROTEZA SZKIELETOWA DOLNA Z BIOHPP - rozpoczęcie procedury	
PROTEZA SZKIELETOWA DOLNA Z BIOHPP - zakończenie procedury	
WAX UP TYMCZASOWE UZUPEŁNIENIE PROTETYCZNE - jeden punkt	
WAX UP TYMCZASOWE UZUPEŁNIENIE PROTETYCZNE - jeden łuk	
Pozostałe procedury nie wymienione powyżej - proszę dołączyć obowiązujący cennik	X

(miejsowość i data)

(czytelny podpis i pieczęćka Oferenta
 lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)