

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY/OPIS ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**ŚWIADCZENIA GWARANTOWANE REALIZOWANE W RAMACH UMOWY Z NFZ**

Część	Kod świadczenia wg ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Szacunkowa liczba w okresie 24 m-cy	Maksymalna wartość wynagrodzenia za 1 szt	Oferowana wartość wynagrodzenia za 1 szt wyrażona w zł
CZĘŚĆ A	23.3102	Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej włącznie z prostymi doginanymi klamrami w zakresie 5-8 brakujących zębów	400	130 zł	
	23.3103	Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej włącznie z prostymi doginanymi klamrami w zakresie więcej niż 8 zębów	500	130 zł	
	23.3104	Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w szczęcie	800	130 zł	
	23.3105	Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w żuchwie	500	130 zł	
CZĘŚĆ B	23.3117	Całkowite podścielenie jednej protezy w sposób pośredni, włącznie z czynnościowym ukształtowaniem obrzeża – dla żuchwy	16	20 zł	
	23.3116	Całkowite podścielenie jednej protezy w sposób pośredni, włącznie z ukształtowaniem obrzeża – dla szczęki	70	20 zł	
	23.3112	Czynności dla odtworzenia funkcji lub poszerzenia zakresu ruchomej protezy (naprawy) w większym zakresie z wyciskiem	400	20 zł	
CZĘŚĆ C	<p>ŚWIADCZENIA ODPLATNE</p> <p>Oferuję stawkę %* za realizację świadczeń zdrowotnych odpłatnych z udziałem technika zgodnie z obowiązującym w MCS cennikiem.</p> <p>Wynagrodzenie zostanie naliczone po dokonaniu wpłaty tytułem wykonanej usługi.</p>				

* nie może być wyższa niż 13,8 %