***Załącznik Nr 4 do SWZ***

***Nr sprawy: 10/2022***

***OFERTOWY FORMULARZ CENOWY***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzaje zabiegów** | **Cena jednostkowa brutto za usługę/zł** |
|  | 1. *STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA Z ENDODONCJĄ*
 |
|  | Ocena układu stomatognatycznego na podstawie zdjęcia pantomograficznego  |  |
|  | Leczenie, opracowanie i wypełnienie ubytku próchnicowego klasy I wg Blacka. |  |
|  | Leczenie, opracowanie i wypełnienie ubytku próchnicowego klasy II wg Blacka:na dwóch powierzchniach |  |
|  | na trzech powierzchniach |  |
|  | Leczenie, opracowanie i wypełnienie ubytku próchnicowego klasy III wg Blacka. |  |
|  | Leczenie opracowanie i wypełnienie ubytku próchnicowego klasy IV wg Blacka. |  |
|  | Leczenie opracowanie i wypełnienie ubytku próchnicowego klasy V wg Blacka. |  |
|  | Leczenie endodontyczne zębów przedtrzonowych z wypełnieniem wszystkich kanałów. |  |
|  | Leczenie endodontyczne zębów trzonowych z wypełnieniem wszystkich kanałów. |  |
|  | Leczenie ubytków nie próchnicowego pochodzenia |  |
|  | B ZABIEGI CHIRURGICZNE |
| 10. | Resekcja wierzchołka korzeni zębów w obu łukach zębowych z dopełnieniem wstecznym |  |
| 11. | Kiretaż otwarty. |  |
| 12. | Założenie opatrunku periodontologicznego. |  |
| **Razem**  | **Suma pozycji 1-12** |  |

***Obowiązki pomocy stomatologicznej:***

1. Przygotowanie gabinetu i stanowiska pracy lekarza dentysty zgodnie z zasadami higieny i ergonomii.
2. Asystowanie lekarzowi dentyście w czasie wykonywania zabiegów dentystycznych
3. Przechowywanie i przygotowanie zestawów leków oraz wyrobów medycznych stosowanych do zabiegów stomatologicznych.
4. Wykonywanie czynności administracyjnych i prowadzenie dokumentacji związanej z wykonywaniem zawodu i funkcjonowaniem gabinetu stomatologicznego.
5. Komunikowanie się z pacjentem i jego rodziną.
6. Użytkowanie, przechowywanie i konserwowanie urządzeń i aparatów oraz instrumentów stomatologicznych.
7. Prowadzenie stomatologicznej edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia w różnych środowiskach.
8. Wykonywanie badań diagnostycznych oraz zabiegów profilaktyczno-leczniczych we współpracy i na zlecenie lekarza dentysty.
9. Sterylizacja i dezynfekcja sprzętu, narzędzi i gabinetu stomatologicznego (środki do czyszczenia zapewnia Zamawiający).