

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej
Centralny Szpital Kliniczny
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Pomorska 251,
92-213 Łódź**

Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu **prac protetycznych**.

DANE OFERENTA:

.....
.....
.....

PESEL:

.....

E-MAIL

.....

ADRES:

.....
.....
.....

TELEFON / FAX

.....
.....

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

.....
.....
.....

.....
/ data /

.....
/ podpis Wykonawcy /

.....
Pełna nazwa Oferenta/Pieczętka z pełną nazwą Oferenta

..... dnia

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Centralny Szpital Kliniczny
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Pomorska 251,
92-213 Łódź**

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że spełniam warunki określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2021 poz. 711 z późn. zm).
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że posiadam wiedzę niezbędną do przygotowania oferty oraz wykonania świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
5. Oświadczam, że pozostanę związany z ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
8. Oświadczam, że umowę będę realizował zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.
9. Oświadczam, że kwalifikacje personelu wykonującego świadczenie zdrowotne, aparatura, sprzęt medyczny oraz warunki lokalowe są zgodne z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.
10. Oświadczam, że dysponuję odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania świadczonych usług.
11. Oświadczam, że posiadam odpowiednie miejsce świadczenia usług i warunki lokalowe, a sprzęt i aparatura medyczna jest zgodna z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu zamówienia objętego umową.
12. Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi dla potrzeb konkursu oraz czynności niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami – Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019. 1781).
13. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawienia.

.....
/ podpis Wykonawcy /

OFERTA CENOWA NA WYKONANIE PRAC PROTETYCZNYCH

RODZAJ PRACY		CENA zł
	Protetyka Estetyczna/Uzupełnienia bezmetalowe	
1	Korona/Licówka pełnoceramiczna / skalenkowa napalana na masie - feldszpat	
2	Korona/Licówka pełnoceramiczna prasowana e-max Ivoclar 400 MPa	
3	Inlay/Onlay pełnoceramiczny skalenkowy napalany na masie - feldszpat	
4	Inlay/Onlay pełnoceramiczny prasowany e-max Ivoclar 400 MPa	
5	Punkt ceramiczny na podbudowie LAVA 3M ESPE (>1100MPa)	
6	Punkt ceramiczny na podbudowie z tlenku cyrkonu	
7	Punkt pełnocyrkonowy pełnokonturowy Lava Plus 3M ESPE (>1100MPa)	
8	Most AET pełnoceramiczny prasowany e-max Ivoclar 400 Mpa	
	Uzupełnienia na metalu	
9	Punkt porcelanowy na chrom-kobalcie	
10	Punkt porcelanowy na FREZOWANYM chrom-kobalcie (CAD/CAM)	
11	Punkt porcelanowy na złocie + koszt stopu Au → Materiały	
12	Most AET porcelanowy na chrom-kobalcie (1 przęsło + 2 łapki metalowe)	
13	Dodatkowa łapka metalowa do mostu AET	
14	Wkład koronowo-korzeniowy prosty	
15	Wkład koronowo-korzeniowy składany	
16	Schultermasa/stopień ceramiczny	
17	Ceramiczna/kompozytowa imitacja dziąsła/zęb	
	Uzupełnienia kompozytowe	
18	Inlay/Onlay kompozytowy	
19	Punkt kompozytowy	
20	Punkt kompozytowy na podbudowie metalowej	
21	Punkt kompozytowy wzmacniany włóknem szklanym	
22	Most AET kompozytowy wzmacniany włóknem szklanym(1 przęsło + 2 łapki)	
23	Dodatkowy punkt kompozytowy do mostu AET	

24	Korona kompozytowa zintegrowana ze sztyftem wkładu k&k z włókna szkl.	
	Prace na implantach	
25	Punkt ceramiczny na podbudowie z tlenku cyrkonu na implancie +cena komponentów	
26	Punkt pełnocyrkonyowy pełnokonturowy Lava Plus 3M ESPE (>1100MPa) na implancie +cena komponentów	
27	Punkt porcelanowy na chrom-kobalcie na implancie + cena komponentów	
28	Łącznik indywid. z tlenku cyrkonu na tulejce tytan. (wł. z śrubą kliniczną) + koszt komponentów	
	Uzupełnienia czasowe	
29	Wax-up/zęb	
30	Index silikonowy do wax-up	
31	Punkt akrylowy	
32	Punkt akrylowy na podbudowie metalowej	
33	Punkt akrylowy wzmacniany włóknem szklanym	
	Protezy szkieletowe	
34	Proteza szkieletowa prosta (zęby Mifam)	
35	Proteza szkieletowa z klamrą ciągłą / szynoproteza (zęby Mifam)	
36	Proteza szkieletowa do freztechniki (zęby Mifam)	
37	Zęb kompozytowy w miejscu zamka	
	Elementy do prac kombinowanych	
38	Zamek kulkowy osiowy Bredent + koszt wkładu k&k	
39	Zamek kulkowy boczny Bredent wraz z frezunkiem i interlokiem	
40	Rygiel Bredent (w zależności od rodzaju)	
41	Zamek CEKA	
42	Zasuwa	
43	Frezunek	
44	Interlock	
45	Metalowa obudowa matryc do montowania w akrylu	
	Protezy akrylowe	
46	Proteza akrylowa całkowita (zęby MiFAM)	

47	Proteza akrylowa częściowa (zęby MiFAM)	
48	Etruska akrylowa do 3 zębów (zęby MiFAM)	
49	Miękkie podniebienie w protezie akrylowej	
50	Siatka wzmacniająca do protez całkowitych	
51	Płyta lana do protezy akrylowej	
52	Łuk lany do protezy akrylowej	
53	Bezbarwna płyta protezy	
	Protezy wtryskiwane	
54	Proteza Acetalowa (szkieletowa)	
55	Proteza Akrylowa (akrylopolimer, akryl bez monomeru)	
	Wzorniki/łyżki indywidualne	
56	Wzornik na płycie twardej (UV)	
57	Wzornik na łyżce indywidualnej	
58	Wzornik chirurgiczny	
59	Łyżka indywidualna	
60	Łyżka indywidualna otwarta do implantów	
	Szyny	
61	Szyna do wybielania	
62	Szyna relaksacyjna twarda akrylowa	
63	Szyna relaksacyjna miętko-twarda	
64	Szyna Michigan	
65	Szyna retencyjna DURAN	
66	Deprogramator wg Koisa	
	Modele	
67	Model diagnostyczny	
68	Model ortodontyczny	
69	Powielenie modelu	
	Inne	
70	Indywidualny dobór koloru	

71	Napalenie przy pacjencie	
72	Korony tymczasowe	

Powyższe ceny uwzględniają koszty transportu poszczególnych etapów prac protetycznych od Zamawiającego do Wykonawcy i z powrotem.

.....
/ data /

.....
/ podpis Wykonawcy /

UMOWA NR.....

zawarta w dniu r.

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem
Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,**ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź, NIP 728-22-46-128, REGON 472147559, KRS 0000149790,
reprezentowanym przez:dr n. med. Monikę Domarecką - Dyrektora Szpitala
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”,

a

.....
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”wybrany w **trybie postępowania konkursowego** zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz.711 z późn. zm.) o następującej treści:**§ 1**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zleconych **prac protetycznych**, których zakres będzie każdorazowo określony w dokumencie zlecenia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że spełnia wymagania składające się na tzw. standard pracowni protetyki stomatologicznej.

§ 2

Terminy wykonywania prac protetycznych są określane przez lekarzy prowadzących w uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia, zgodnie z Załącznikiem nr 5 do oferty.

§ 3

1. Niedotrzymanie przez Przyjmującego zamówienie terminów wykonania prac, o których mowa w § 2 będzie skutkowało naliczeniem kar umownych za każdy dzień opóźnienia w wysokości 20% wartości usługi. Kara zostanie naliczona na podstawie wniosku złożonego do Działu Księgowości, wystawionego przez lekarza, a potwierdzonego przez Kierownika Poradni Zakładu.
2. W przypadku nienależytego wykonania zleconej pracy (w sposób nieprawidłowy, wadliwy) Udzielącemu zamówienia przysługuje prawo naliczenia kary umownej w wysokości 30 % wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie za wykonanie danej pracy. Kara zostanie naliczona na podstawie wniosku złożonego do Działu Księgowości, wystawionego przez lekarza, a potwierdzonego przez Kierownika Poradni/Zakładu.

§ 4Przyjmujący zamówienie udziela **gwarancji na każdą pracę protetyczną** według Załącznika nr 5 do oferty i zobowiązuje się do wykonania napraw reklamacyjnych w terminie 5 dni.**§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie wycenia zlecone prace według formularza ofertowego.
2. Wynagrodzenie za zleconą pracę płatne będzie na podstawie wystawionego rachunku/faktury przez Przyjmującego zamówienie wraz z załączoną specyfikacją. Specyfikacja musi być potwierdzona pod względem merytorycznym, przez lekarza prowadzącego i zatwierdzona przez Kierownika Poradni, Zakładu Udzielającego zamówienia.
3. Rachunek wraz ze specyfikacją Przyjmujący zamówienie doręcza do siedziby Udzielającego zamówienia do 2 - go dnia roboczego następnego miesiąca, w którym wykonano zlecenie.
4. Wynagrodzenie za wykonane prace płatne będzie przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania rachunku w terminie określonym w ust. 3, na rachunek wskazany przez Przyjmującego zamówienie.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) posiadania aktualnych badań lekarskich,
 - b) przestrzegania praw pacjenta,
 - c) posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych, albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) uznania prawa NFZ do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z dyrektorem oddziału Funduszu;
 - b) poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie prawidłowości wykonania usługi;
 - c) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach obowiązujących w Publicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej i zgodnie z wymogami NFZ.
2. W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli przeprowadzonej przez NFZ i skutecznie zakwestionowanych świadczeń wykonanych przez Przyjmujący zamówienie niezgodnie ze szczegółowymi warunkami danego zakresu usług medycznych NFZ, koszty nałożonych kar ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 8

1. W związku z realizacją niniejszej umowy Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych - na podstawie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
2. Powierzenie przetwarzania danych osobowych obejmuje dane osobowe obejmujące (kategorie osób): pacjentów Udzielającego zamówienia.
3. Powierzenie przetwarzania danych osobowych obejmuje dane osobowe obejmujące (kategorie danych): imię i nazwisko, data urodzenia, imiona rodziców, płeć, numer PESEL, adres zamieszkania, adres zameldowania, seria i numer dokumentu tożsamości, dane dotyczące zdrowia.
4. Powierzenie przetwarzania danych osobowych, obejmuje następujące czynności: wykorzystywanie.
5. Udzielający zamówienia powierza przetwarzanie danych Przyjmującemu zamówienie wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Udzielającego zamówienia, przy czym za udokumentowane polecenie Udzielającego Zamówienie uważa się polecenia przekazywane drogą elektroniczną lub na piśmie.
7. Przy przetwarzaniu danych osobowych, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje zasobami, doświadczeniem, wiedzą fachową i wykwalifikowanym personelem, które umożliwiają mu prawidłowe wykonanie umowy oraz wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zastosować środki techniczne i organizacyjne (o których mowa w art. 32 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) zapewniające ochronę powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii tych danych, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem. Przyjmujący zamówienie prowadzi dokumentację opisującą środki, o których mowa w zdaniu poprzednim oraz sposób przetwarzania danych osobowych.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych i środków ich zabezpieczenia zarówno w okresie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po jej rozwiązaniu, a także zapewnia, by członkowie jego personelu zobowiązali się do zachowania tajemnicy danych osobowych i środków ich zabezpieczenia zarówno w okresie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po jej rozwiązaniu.
11. Dostęp do danych osobowych powinni mieć wyłącznie członkowie personelu Przyjmującego zamówienie, którzy przeszli szkolenie z ochrony danych osobowych i posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.
12. Przyjmujący zamówienie niezwłocznie informuje Udzielającego zamówienia o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Przyjmującego zamówienie danych osobowych, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania danych osobowych, skierowanej do Przyjmującego zamówienie, a także o wszelkich czynnościach kontrolnych podjętych wobec niego przez organ nadzorczy oraz o wynikach takiej kontroli, jeżeli jej zakresem objęto dane osobowe powierzone na podstawie niniejszej umowy.
13. Przyjmujący zamówienie nie może przekazywać powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych do podmiotów znajdujących się w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
14. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się:
 1. uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomagać Udzielającemu zamówienia w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, a w szczególności Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przekazywać Udzielającemu zamówienia informacje oraz wykonywać jego polecenia dotyczące stosowanych środków zabezpieczania powierzonych danych osobowych, przypadków naruszenia ochrony danych osobowych będących przedmiotem niniejszej umowy;
 2. przekazywać Udzielającemu zamówienia niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin od stwierdzenia naruszenia, informacje o naruszeniu ochrony powierzonych mu danych osobowych, w tym informacje niezbędne Udzielającemu zamówienia do zgłoszenia naruszenia ochrony danych organowi nadzorczemu, w którym mowa w art. 33 ust. 3 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
 3. w miarę możliwości pomagać Udzielającemu zamówienia, poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne oraz na podstawie odrębnych ustaleń, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w rozdziale III ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;

4. niezwłocznie poinformować Udzielającego zamówienia, jeżeli zdaniem Przyjmującego zamówienie wydane mu polecenie stanowi naruszenie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych lub innych przepisów dotyczących ochrony danych.
15. Przyjmujący zamówienie nie może w celu realizacji niniejszej umowy ani w żadnym innym celu, powierzać przetwarzania danych osobowych innym podmiotom, bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zgoda wydawana jest w odniesieniu do ściśle określonych osób lub podmiotów oraz określa cel, zakres oraz warunki dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych.
16. W wypadku wyrażenia przez Udzielającego zamówienia zgody, o której mowa w ust. 15 powyżej, odpowiedzialność wobec Udzielającego zamówienia za działania innego podmiotu ponosi w całości Przyjmujący zamówienie.
17. Udzielający zamówienia jest uprawniony do przeprowadzania u Przyjmującego zamówienie audytów, w tym inspekcji, pod kątem zgodności przetwarzania danych osobowych z niniejszą umową i przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych. Przyjmujący zamówienie dokona niezbędnych czynności w celu umożliwienia wykonania tego uprawnienia przez Udzielającego zamówienia.
18. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zastosowania się do zaleceń Udzielającego zamówienia dotyczących zasad przetwarzania powierzonych danych osobowych oraz dotyczących poprawy zabezpieczenia danych osobowych, sporządzonych w wyniku kontroli lub audytów przeprowadzonych przez Udzielającego zamówienia lub upoważnionego przez niego audytora.
19. Niezależnie od powyższego Przyjmujący zamówienie jest obowiązany udostępnić Udzielającemu zamówienia wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych.
20. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych w imieniu Udzielającego zamówienia przez czas obowiązywania niniejszej umowy.
21. Przyjmujący zamówienie po zakończeniu przetwarzania danych osobowych (niezależnie od przyczyny) zwraca wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie chyba, że prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują dalej przechowywanie danych.
22. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody majątkowe i niemajątkowe poniesione przez osoby trzecie w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sposób naruszający obowiązujące przepisy o ochronie danych osobowych lub niniejszą umowę.

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od r. dor.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny ze skutkiem rozwiązującym na koniec miesiąca kalendarzowego,
 - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy w szczególności:
 - a) utraty uprawnień przez Przyjmującego zamówienie niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy,
 - b) stwierdzenia nieprawidłowości i nierzetelności w wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem umowy przez Udzielającego zamówienia lub Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - c) stwierdzenia rażących błędów w prowadzeniu przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji,
 - d) nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia o której mowa w § 6.

§ 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej i kodeksu cywilnego, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty.
3. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

WARUNKI GWARANCJI**PROTETYKA**

1. W zakresie protetyki pracownia przejmuje na siebie wszelkie prawa i obowiązki związane z wykonaniem pracy u pacjenta na określonych zasadach gwarancji:

- 12 miesięcy dla prac ruchomych (protezy akrylowe, protezy szkieletowe)
- 24 miesiące dla prac stałych (wkłady koronowo-korzeniowe, korony, mosty, licowanie prac na tlenku cyrkonu)
- 5 lat - uzupełnienie na tlenku cyrkonu (dotyczy podbudowy, nie dotyczy licowania)

2. Pracownia przyjmuje zasadę wzajemnej odpowiedzialności za wykonaną pracę. W okresie gwarancyjnym zarówno pracownia, jak i lekarz nie pobierają wynagrodzenia za wykonaną powtórnie pracę i nie roszczą sobie praw do wzajemnego odszkodowania.

WARUNKI CZASOWE

1. Pracownia zobowiązuje się do wykonania danego etapu pracy w ciągu pięciu dni roboczych

2. Etap pracy określony na:

- wzornik zwarciový,
- łyżka indywidualna,
- ustawienie zębów w próbnej protezie,
- wykończenie protez
- odlanie metalu pod most, koronę, protezę szkieletową, wkład koronowo-korzeniowy,
- napalenie porcelany lub nałożenie innego materiału licującego,
- wykonanie prostego mostu adhezyjnego (kompozyt),
- wykonanie licówki lub korony pełnoceramicznej lub metalowej,
- wykonanie Inlay, Onlay, Overlay np. metalowego, kompozytowego, ceramicznego.

Z tytułu niedopełnienia powyższych warunków, Udzielający zamówienia nałoży na Przyjmującego zamówienie (pracownię) karę zgodnie z warunkami zawartej umowy.

WARUNKI SZCZEGÓŁOWE DO WARUNKÓW CZASOWYCH

Pracownia wykona pracę w terminie ekspresowym (nie przekraczającym 20% ogółu prac, gdzie następny etap pracy byłby skrócony do $\frac{1}{3}$ - $\frac{1}{4}$ czasu potrzebnego na wykonanie w/w pracy), dotyczy to z reguły pacjentów zagranicznych.

Łódź, dnia

.....

Podpis Oferenta

.....
Pełna nazwa Oferenta/Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

..... dnia

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Centralny Szpital Kliniczny
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Pomorska 251
92-213 – Łódź**

OŚWIADCZENIE OFERENTA
(podatek VAT)

1. Pan/Pani

.....

oświadczam, że **JESTEM/NIE JESTEM*** **czynnym podatnikiem VAT.**

2. W przypadku zmiany statusu na podatnika czynnego VAT, zobowiązuję się w przeciągu 14 dni od zmiany, do poinformowania o tym fakcie pracownika Działu Księgowości (pokój nr 217/218/219 w budynku Instytutu Stomatologii) Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi oraz zobowiązuję się do podania numeru konta zgłoszonego do Urzędu Skarbowego.

*(*niepotrzebne skreślić)*

.....
/data, pieczętka i podpis Oferenta/