Załącznik nr 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj pracy protetycznej | OferowanaCena  |
|  | Prace cementowane na implantach (metal/porcelana) |  |
|  | Prace przykręcane na implantach (metal/porcelana) |  |
|  | Prace cementowane na implantach (cyrkon/porcelana) |  |
|  | Prace przykręcane na implantach (cyrkon/porcelana) |  |
|  | Prace cementowane na implantach (pełnoceramiczne) |  |
|  | Prace przykręcane na implantach (pełnoceramiczne) |  |
|  | Proteza na dwóch lokatorach |  |
|  | Proteza na czterech lokatorach |  |
|  | **Razem wartość** |  |
|  | Deklarowany czas wykonania uzupełnia stałego na implantach……………………………………………… dni | x |
|  | Czas kontaktu z gabinetem lekarskim ………………………………… | x |