

**OGŁOSZENIE**  
**Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych**  
**w Katowicach, ul. Powstańców 31**

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz.991.) w zw. z art. 146 ust.1 i następnymi ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 2561) ogłaszam konkurs na wykonywanie świadczeń medycznych w następujących poradniach:

Lp.	Miejsce udzielania świadczeń (nazwa poradni, pracowni itp.)	Wykonawca	Rodzaj punktów/ badań/ konsultacji	Ilość świadczeń (punktów, konsultacji, badań) na okres od 01.03.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.
1	Poradnia Stomatologii Zachowawczej	lekarz posiadający kwalifikacje zgodnie z wymogami NFZ	pkt	80 000
			Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni	20
			Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni	250
			Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	20
			Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach	250
			Wypełnienie chemoutwardzalne na trzech powierzchniach	20
			Wypełnienie światłoutwardzalne na trzech powierzchniach	200
			Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na jednej powierzchni	10
			Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na dwóch powierzchniach	10
			Konsultacje	5
			Korekcyjne szlifowanie zębów powyżej 18 roku życia oraz u dzieci poza ubezpieczeniem zdrowotnym	5
			Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt chemoutwardzalny)	10
			Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) w niewielkim zakresie	50
			Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) rozległa	50
			Licowanie powierzchni zęba materiałem światłoutwardzalnym	20
			Powtórne leczenie kanałowe reendodoncja – 1 kanał	10
Oczyszczenie ubytku zęba z założeniem opatrunku (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia.	20			
Odbudowa korony zęba (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia oraz ćwieka okołomiazgowego	30			



Dewitalizacja miazgi w zębach (poza ubezpieczeniem - tj. dla osób, które nie są ubezpieczone w NFZ) bocznych od 4 do 8 poza ubezpieczeniem - tj. powyżej 18 roku bez znieczulenia	20
Leczenie endodontyczne 3 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	10
Leczenie endodontyczne 2 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	10
Leczenie endodontyczne 1 kanał - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	10
Znieczulenie miejscowe do leczenia zębów (na żądanie pacjenta)	200
Usunięcie złogów nazębnych z polerowaniem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	15
Wkład standardowy	15
Przygotowanie kanału zęba do wkładu standardowego lub powtórnego leczenia kanałowego	20
Ćwiek okołomiazgowy	10
Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczeniem) 1 ząb	10
Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk zębowy	20
Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	20
Wybielanie zębów (pośrednie) - 2 łuki zębowe	5
Wybielanie martwego zęba (1 wizyta)	5
Piaskowanie zębów - 1 łuk	10
Piaskowanie zębów - 2 łuki	10
Piaskowanie + lakierowanie	10
Zaświadczenie wydawane na prośbę pacjenta, o którym mowa w art. 16 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561)	5
Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	10
Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	5
Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	10
Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	5
Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	10

Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	10
Dopłata do protezy natychmiastowej - po wyrażeniu zgody pacjenta i potwierdzeniu własnoręcznym podpisem w dokumentacji medycznej informacji o niezbędnym dalszym postępowaniu	10
Proteza częściowa tzw. szkieletowa	4
zęby MIFAM [dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni	5
zęby IVOCLAR [dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni	5
zęby MIFAM [dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni	5
zęby IVOCLAR [dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni	5
zęby MIFAM [dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni	5
zęby IVOCLAR [dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni	5
Naprawa złamanej protezy zębowej - bez wycisku	20
Naprawa protezy z wyciskiem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	20
Naprawa protezy - każdy następny element	15
Dopłata do ekspresowej naprawy protezy	15
Uszczelnienie - podścielenie protezy (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	10
Korona lana lub złożona na bazie tłoczonej	3
Korona akrylowa lub tłoczona	3
Korona metalowa+ porcelana punkt w moście	3
Korona porcelanowa na cyrkonie	4
Korona porcelanowa pełnoceramiczna	4
Korona kompozytowa na podbudowie lanej	4
Inley, onley kompozyt	4
Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	4
Wkład koronowo-korzeniowy składany	2
Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	10
Zasuwa / zamek Bredent	1
Zacementowanie korony protetycznej, za każdą koronę	5

4  
  
 Bredent

			Usunięcie korony protetycznej	5
			Usunięcie przęsła w moście protetycznym – przecięcie mostu	5
			Most adhezyjny z włókna	6
			Przygotowanie modelu pod most	3
			Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	5
			Wzmocnienie płyty protezy	8
			Ekstrakcje jednokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	10
			Ekstrakcje wielokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	10
			Ekstrakcja z separacją korzeni, głęboko złamany z długim leczeniem	5
			Założenie szwów, usunięcie oraz kontrola	10
			Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	5
			Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	5
			Korekta powierzchni zgryzowej zębów	5
			Szynoproteza	3
			Szyna do wybielania (2 szt. – komplet)	4
			Szyna relaksacyjna	5
			Leczenie nadwrażliwości – 1 ząb	20
			Wypełnienie czasowe korony zęba glassjonomer	15
			Leczenie biologiczne MTA (plus cena wypełnienia czasowego/tymczasowego)	10
			Leczenie endodontyczne więcej niż 3 seanse	8
			Zamknięcie perforacji MTA	5
			Proteza elastyczna (akryl,acetal)	5
2	Poradnia Reumatologiczna	lekarz posiadający kwalifikacje zgodnie z wymogami NFZ	pkt specjalistyczne	50 000
3	Poradnia Chorób Metabolicznych dla Dzieci	lekarz posiadający kwalifikacje zgodnie z wymogami NFZ	pkt specjalistyczne	45 000

\*ilość zamawianych pkt/konsultacji uzależniona jest od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego

1. Termin realizacji umów i udzielania świadczeń: **od 01.03.2024 r. do 31.12.2024 r.**
2. Szczegółowe warunki konkursu oraz informacje o konkursie zainteresowani mogą uzyskać w siedzibie zamawiającego oraz na stronie internetowej Zamawiającego: [www.zwps.pl](http://www.zwps.pl)
3. W konkursie mogą brać udział osoby spełniające wymogi określone w „szczegółowych warunkach konkursu”.
4. Termin związania ofertą: 30 dni - licząc od terminu składania ofert.
5. Oferty należy składać do dnia **22 lutego 2024 roku do godziny 10:00** w siedzibie Zamawiającego - III piętro, pokój nr 323 - Sekretariat (40-038 Katowice, ul. Powstańców 31).
6. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego - III piętro, pokój nr 327 - w dniu **22 lutego 2024 roku o godzinie 10:30**.
7. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego: [www.zwps.pl](http://www.zwps.pl)
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.
9. Oferent może złożyć umotywowaną skargę oraz umotywowany protest dotyczący prowadzonego postępowania i rozstrzygnięcia konkursu zgodnie z warunkami „szczegółowych warunków konkursu ofert”.

Zapraszam do składania ofert

Katowice, dnia 15.02.2024 r.

**DYREKTOR**  
Zespołu Wielowdrożki Przychodni Specjalistycznej  
w Katowicach  
**Jacek Prsybyło**  
Dyrektor ZWPS

*Prsybyło*

