

Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach

Wyniki przeprowadzonego postępowania konkursowego ZWPS/KŚZ/1/2024
na wykonywanie świadczeń medycznych w poradniach ZWPS w roku 2024

Zamawiający informuje, że do realizacji wybrano ofertę złożoną przez:

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	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska i Dentystyczna dr.n.med. Krzysztof Dąbrówka	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
		Usunięcie korony protetycznej	5
		Usunięcie przęsla 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	Brak ofert	

Numer sprawy: ZWPS/KŚZ/1/2024

3	Poradnia Chorób Metabolicznych dla Dzieci	Brak ofert
---	---	------------

***ilość zamawianych pkt/usług uzależniona jest od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego**

Wybranych Wykonawców zapraszamy do siedziby Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach celem podpisania umowy.

Katowice, 22.02.2024 r.



