

Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach

Wyniki przeprowadzonego postępowania konkursowego ZWPS/KŚZ/6/2024
na wykonywanie świadczeń medycznych w poradniach ZWPS w roku 2024/2025

Zamawiający informuję, 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 01.12.2024 r. do dnia 31.12.2025 r.
1	Poradnia Endokrynologiczna	Małgorzata Latosińska-Sykulska Specjalistyczna Praktyka Lekarska	punkty specjalistyczna	793 000
			punkty świadczeń zabiegowych	237 900
			konsultacje medyczne osób podlegających kwalifikacji wojskowej	-
			konsultacje medyczne	-
		Kierat-Pająk Aleksandra Specjalistyczna Praktyka Lekarska	punkty specjalistyczna	345 800
			punkty świadczeń zabiegowych	87 100
			konsultacje medyczne osób podlegających kwalifikacji wojskowej	-
			konsultacje medyczne	-
		Specjalistyczna Praktyka lekarska dr n. med. Maria Izbicka	punkty specjalistyczna	418 600
			punkty świadczeń zabiegowych	94 900
			konsultacje medyczne osób podlegających kwalifikacji wojskowej	-
			konsultacje medyczne	-
		Indywidualna Specjalistyczna Praktyka lekarska lek. med. Danuta Górka Specjalista Chorób Wewnętrznych	punkty specjalistyczna	824 200
			punkty świadczeń zabiegowych	187 200
			konsultacje medyczne osób podlegających kwalifikacji wojskowej	20
			konsultacje medyczne	10
2	Poradnia Stomatologii Zachowawczej	Joanna Giełzak Praktyka Stomatologiczna	pkt	130 000
			Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni	30
			Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni	200
			Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	30
			Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach	200
			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	5
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

Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) – 1 łuk zębowy	1
Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) – 2 łuki zębowe	1
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 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.)	5
Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	10
Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	10
Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	10
Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	10
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	20
Dopłata do ekspresowej naprawy protezy	20
Uszczelnienie - podścielenie protezy (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	10
Korona lana lub złożona na bazie tłoczzonej	2
Korona akrylowa lub tłoczona	2
Korona metalowa+ porcelana punkt w moście	2
Korona porcelanowa na cyrkonie	2
Korona porcelanowa pełnoceramiczna	2
Korona kompozytowa na podbudowie lanej	2
Inley, onley kompozyt	2
Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	2
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 przęsła w moście protetycznym – przecięcie mostu	5
Most adhezyjny z włókna	3
Przygotowanie modelu pod most	3
Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	5
Wzmocnienie płyty protezy	10
Ekstrakcje jednokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	10
Ekstrakcje wielokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	10
Ekstrakcja z separacją korzeni, głęboko złamany z długim leczeniem	10
Założenie szwów, usunięcie oraz kontrola	10
Plastyka wędzidełka wargi, języka, policzka (poza ubezpieczeniem)	-
Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	5
Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	5
Korekta powierzchni zgryzowej zębów	5

Numer sprawy: ZWPS/KŚZ/6/2024

			Szynoproteza	2
			Szyna do wybielania (2 szt. – komplet)	4
			Szyna relaksacyjna	5
			pkt	26 000
			Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni	-
			Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni	30
			Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	-
			Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach	30
			Wypełnienie chemoutwardzalne na trzech powierzchniach	-
			Wypełnienie światłoutwardzalne na trzech powierzchniach	30
			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	3
			Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt chemoutwardzalny)	-
			Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) w niewielkim zakresie	30
			Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) rozległa	30
			Licowanie powierzchni zęba materiałem światłoutwardzalnym	30
			Powtórne leczenie kanałowe reendodoncja – 1 kanał	10
			Oczyszczenie ubytku zęba z założeniem opatrunku (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia.	10
			Odbudowa korony zęba (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia oraz cwieka okołomiazgowego	20
			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	10
			Leczenie endodontyczne 3 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	20
			Leczenie endodontyczne 2 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	20
			Leczenie endodontyczne 1 kanał - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	30
			Znieczulenie miejscowe do leczenia zębów (na żądanie pacjenta)	100
			Usunięcie złogów nazębnych z polerowaniem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	20
2	Poradnia Stomatologii Zachowawczej	Smile Solutions Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		

Wkład standardowy	10
Przygotowanie kanału zęba do wkładu standardowego lub powtórnego leczenia kanałowego	30
Ćwiek okołomiazgowy	1
Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczeniem) 1 ząb	20
Lakierowanie zębów lakiem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk zębowy	20
Lakierowanie zębów lakiem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	20
Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) – 1 łuk zębowy	1
Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) – 2 łuki zębowe	2
Wybielanie zębów (pośrednie) - 2 łuki zębowe	2
Wybielanie martwego zęba (1 wizyta)	10
Piaskowanie zębów - 1 łuk	10
Piaskowanie zębów - 2 łuki	10
Piaskowanie + lakierowanie	5
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 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.)	1
Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	1
Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	1
Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	1
Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	1
Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	1
Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	-
Dopłata do protezy natychmiastowej - po wyrażeniu zgody pacjenta i potwierdzeniu własnoręcznym podpisem w dokumentacji medycznej informacji o niezbędnym dalszym postępowaniu	2
Proteza częściowa tzw. szkieletowa	3

Numer sprawy: ZWPS/KŚZ/6/2024

zęby MIFAM dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni	-
zęby IVOCLAR dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni	-
zęby MIFAM dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni	-
zęby IVOCLAR dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni	-
zęby MIFAM dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni	-
zęby IVOCLAR dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni	-
Naprawa złamanej protezy zębowej - bez wycisku	5
Naprawa protezy z wyciskiem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	5
Naprawa protezy - każdy następny element	5
Dopłata do ekspresowej naprawy protezy	5
Uszczelnienie - podścielenie protezy (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	5
Korona lana lub złożona na bazie tłoczonej	3
Korona akrylowa lub tłoczona	1
Korona metalowa+ porcelana punkt w moście	5
Korona porcelanowa na cyrkonie	5
Korona porcelanowa pełnoceramiczna	5
Korona kompozytowa na podbudowie lanej	-
Inley, onley kompozyt	2
Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	3
Wkład koronowo-korzeniowy składany	2
Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	20
Zasuwa / zamek Bredent	-
Zacementowanie korony protetycznej, za każdą koronę	5
Usunięcie korony protetycznej	5
Usunięcie przęsła w moście protetycznym – przecięcie mostu	5
Most adhezyjny z włókna	5
Przygotowanie modelu pod most	5
Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	5

		Wzmocnienie płyty protezy	5
		Ekstrakcje jednokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	5
		Ekstrakcje wielokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	5
		Ekstrakcja z separacją korzeni, głęboko złamany z długim leczeniem	5
		Założenie szwów, usunięcie oraz kontrola	5
		Plastyka wędzidełka wargi, języka, policzka (poza ubezpieczeniem)	2
		Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	10
		Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	5
		Korekta powierzchni zgryzowej zębów	5
		Szynoproteza	2
		Szyna do wybielania (2 szt. – komplet)	5
		Szyna relaksacyjna	5
3	Poradnia Stomatologii Dziecięcej	Smile Solutions Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	
		pkt	195 000
		Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni	5
		Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni	100
		Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	5
		Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach	100
		Wypełnienie chemoutwardzalne na trzech powierzchniach	5
		Wypełnienie światłoutwardzalne na trzech powierzchniach	100
		Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na jednej powierzchni	50
		Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na dwóch powierzchniach	50
		Konsultacje	5
		Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt chemoutwardzalny)	5
		Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) w niewielkim zakresie	5
		Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) rozległa	5
		Licowanie powierzchni zęba materiałem światłoutwardzalnym	20
		Powtórne leczenie kanałowe reendodoncja – 1 kanał	5

Numer sprawy: ZWPS/KŚZ/6/2024

Oczyszczenie ubytku zęba z założeniem opatrunku (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia.	5
Odbudowa korony zęba (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia oraz ćwieka okołomiazgowego	20
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	5
Leczenie endodontyczne 3 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	5
Leczenie endodontyczne 2 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	5
Leczenie endodontyczne 1 kanał - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	5
Znieczulenie miejscowe do leczenia zębów (na żądanie pacjenta)	100
Usunięcie złogów nazębnych z polerowaniem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	20
Wkład standardowy	3
Przygotowanie kanału zęba do wkładu standardowego lub powtórnego leczenia kanałowego	10
Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczeniem)	10
Lakierowanie zębów lakiem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk zębowy	20
Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk zębowy	1
Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	1
Wybielanie martwego zęba (1 wizyta)	3
Piaskowanie zębów - 1 łuk	5
Piaskowanie zębów - 2 łuki	5
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 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.)	2
Korona lana lub złożona na bazie tłoczzonej	2
Korona akrylowa lub tłoczona	2

Numer sprawy: ZWPS/KSZ/6/2024

Korona metalowa+ porcelana punkt w moście	2
Korona porcelanowa na cyrkonie	1
Korona porcelanowa pełnoceramiczna	2
Korona kompozytowa na podbudowie lanej	2
Inley, onley kompozyt	2
Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	3
Wkład koronowo-korzeniowy składany	3
Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	10
Zacementowanie korony protetycznej, za każdą koronę	2
Usunięcie korony protetycznej	2
Most adhezyjny z włókna	2
Ekstrakcje jednokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	3
Ekstrakcje wielokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	3
Ekstrakcja z separacją korzeni, głęboko złamany z długim leczeniem	3
Założenie szwów, usunięcie oraz kontrola	2
Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	1
Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	1
Korekta powierzchni zgryzowej zębów	4

***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, 21.11.2024 r.

DYREKTOR
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
Jacek Przybyło