

**Wyniki przeprowadzonego postępowania konkursowego ZWPS/KŚZ/8/2025
na wykonywanie świadczeń medycznych w poradniach ZWPS w roku 2025/2026**

Zamawiający informuję, że do realizacji wybrano oferty złożone przez:

Lp.	Miejsce udzielania świadczeń (nazwa poradni, pracowni itp.)	Wykonawca	Rodzaj punktów/ badań/ konsultacji	Ilość świadczeń (punktów, konsultacji, badań) na okres od 01.07.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.
1	Poradnia Dermatologiczna dla Dzieci	Brak ofert	Punkty specjalistyczne	78 000
2	Poradnia Hematologiczna dla Dzieci	Brak ofert	Punkty specjalistyczne	31 200
3	Poradnia Endokrynologiczna dla Dzieci	Brak ofert	Punkty specjalistyczne	87 600
			Konsultacje medyczne	2
4	Poradnia Leczenia Bólu	Brak ofert	Punkty specjalistyczne	96 000
			Konsultacje medyczne	1
5	Poradnia Chorób Naczyń	Brak ofert	Punkty specjalistyczne	19 554
			Konsultacje medyczne	2
6	Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	ISPL Henryk Konik	Punkty specjalistyczne	61 800
			Konsultacje medyczne osób podlegających kwalifikacji wojskowej	2
			Konsultacje medyczne	2
7	Poradnia Stomatologii Zachowawczej	Joanna Gielzak Praktyka Stomatologiczna	pkt	60 000
			Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni	20
			Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni	200
			Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	20
			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	4
Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt chemoutwardzalny)	5
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 okoliczajowy	10
Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczeniem) 1 zęb	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
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 2024 r. poz. 146 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 tłoczonej	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
			Szynoproteza	2
			Szyna do wybielania (2 szt. – komplet)	4
			Szyna relaksacyjna	5
			Leczenie nadwrażliwości 1 zęba	10
			Wypełnienie czasowe korony zęba glassjonomer	5
			Leczenie biologiczne MTA (plus cena wybielania czasowego/ostatecznego)	3
			Leczenie endodontyczne więcej niż 3 seansowe (za każdą wizytę dodatkowo do ceny pkt 15, 19, 20, 21 z cennika – niezależnie od ilości kanałów)	2
			Zamknięcie perforacji MTA	-
			Proteza elastyczna (akron, acetal)	2
8	Poradnia Stomatologii Dziecięcej	Brak ofert	pkt	90 000
			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
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 okołomiazowego	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 lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk zębowy	20
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 2024 r. poz. 146 z późn. zm.)	2
Korona łana lub złożona na bazie tłoczonej	2
Korona akrylowa lub tłoczona	2
Korona metalowa+ porcelana punkt w moście	2
Korona porcelanowa na cyrkonie	1
Korona porcelanowa pełnoceramiczna	2
Korona kompozytowa na podbudowie łanej	2
Inley, onley kompozyt	2
Wkład koronowo-korzeniowy łany 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

Numer sprawy: ZWPS/KŚZ/8/2025

Korekta powierzchni zgryzowej zębów	4
Proteza dziecięca	3
Wypełnienie czasowe korony zęba glassjonomer	5
Leczenie biologiczne MTA (plus cena wybielania czasowego/ostatecznego)	5
Leczenie endodontyczne więcej niż 3 seansowe (za każdą wizytę dodatkowo do ceny pkt 15.19,20,21 z cennika-niezależnie od ilości kanałów)	2
Zamknięcie perforacji MTA	2

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

Wybrani Wykonawcy zostaną zaproszeni do siedziby Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach celem podpisania umowy.

Katowice, 16.06.2025 r.

GŁÓWNY KIERUJĄCY
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
mgr Zuzanna Swider

[Handwritten signature]