

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 2025 r., poz.450.) w zw. z art. 146 ust.1 i następnych ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późniejszymi zmianami) ogłaszam konkurs na wykonywanie świadczeń medycznych w następujących zakładach:

Lp	Miejsce udzielania świadczeń (nazwa poradni, pracowni itp.)	Rodzaj wykonywanych świadczeń	Rodzaje punktów/ badań/konsultacji	Ilość świadczeń (punktów, konsultacji, badań) na okres od dnia 01.01.2026r. do dnia 31.12.2027r.
1	Pracowni USG	lekarz posiadający specjalizację kierunkową lub dokument potwierdzający umiejętności wykonywania badań ultrasonograficznych	Badania USG dzieci	2400
			Badania USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	960
2	Poradnia Stomatologii Zachowawczej i Poradnia Stomatologii Dziecięcej	lekarz posiadający kwalifikacje zgodnie z wymogami NFZ	pkt	892 800
			Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni	40
			Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni	580
			Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	40
			Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach	580
			Wypełnienie chemoutwardzalne na trzech powierzchniach	30
			Wypełnienie światłoutwardzalne na trzech powierzchniach	530
			Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na jednej powierzchni	71
			Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na dwóch powierzchniach	71
			Konsultacje	20
			Korekcyjne szlifowanie zębów powyżej 18 roku życia oraz u dzieci poza ubezpieczeniem zdrowotnym	9
			Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt chemoutwardzalny)	25
			Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) w niewielkim zakresie	90
			Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) rozległa	135
			Licowanie powierzchni zęba materiałem światłoutwardzalnym	90
			Powtórne leczenie kanałowe reendodoncja – 1 kanał	26

	Oczyszczenie ubytku zęba z założeniem opatrunku (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia.	55
	Odbudowa korony zęba (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia oraz ćwicka okołomiazgowego	100
	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	55
	Leczenie endodontyczne 3 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	36
	Leczenie endodontyczne 2 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	36
	Leczenie endodontyczne 1 kanał - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	48
	Znieczulenie miejscowe do leczenia zębów (na żądanie pacjenta)	401
	Usunięcie złogów nazębnych z polerowaniem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	70
	Wkład standardowy	29
	Przygotowanie kanału zęba do wkładu standardowego lub powtórnego leczenia kanałowego	80
	Ćwiek okołomiazgowy	16
	Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczeniem)	36
	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk zębowy	80
	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	60
	Wybielanie zębów (pośrednie) - 2 łuki zębowe	11
	Wybielanie martwego zęba (1 wizyta)	11
	Piaskowanie zębów - 1 łuk	35
	Piaskowanie zębów - 2 łuki	35
	Piaskowanie + lakierowanie	40
	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.)	17
	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	21
	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	21
	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	21
	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	21
	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	21
	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	21

Dopłata do protezy natychmiastowej - po wyrażeniu zgody pacjenta i potwierdzeniu własnoręcznym podpisem w dokumentacji medycznej informacji o niezbędnym dalszym postępowaniu	22
Proteza częściowa tzw. szkieletowa	11
zęby MIFAM dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni	10
zęby IVOCLAR dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni	10
zęby MIFAM dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni	10
zęby IVOCLAR dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni	10
zęby MIFAM dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni	10
zęby IVOCLAR dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni	10
Naprawa złamanej protezy zębowej - bez wycisku	55
Naprawa protezy z wyciskiem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	45
Naprawa protezy - każdy następny element	45
Dopłata do ekspresowej naprawy protezy	45
Uszczelnienie - podścielenie protezy (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	25
Korona lana lub złożona na bazie tłoczonej	9
Korona akrylowa lub tłoczona	7
Korona metalowa + porcelana punkt w moście	29
Korona porcelanowa na cyrkonie	10
Korona porcelanowa pełnoceramiczna	11
Korona kompozytowa na podbudowie lanej	8
Inley, onley kompozyt	8
Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	9
Wkład koronowo-korzeniowy składany	9
Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	40
Zasuwa/zamek Bredent	2
Zacementowanie korony protetycznej, za każdą koronę	14
Usunięcie korony protetycznej	14
Usunięcie przęsła w moście protetycznym – przecięcie mostu	10
Most adhezyjny z włókna	13
Przygotowanie modelu pod most	6
Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	10
Wzmocnienie płyty protezy	60
Ekstrakcje jednokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	26
Ekstrakcje wielokorzeniowe (poza	26

		ubezpieczeniem)	
		Ekstrakcja z separacją korzeni, głęboko złamany z długim leczeniem	26
		Założenie szwów, usunięcie oraz kontrola	24
		Plastyka wędzidełka wargi, języka policzka (poza ubezpieczeniem)	1
		Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	12
		Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	12
		Korekta powierzchni zgryzowej zębów	15
		Szynoproteza	5
		Szyna do wybielania (2 szt.- komplet)	8
		Szyna relaksacyjna	8
		Proteza dziecięca	7
		Leczenie nadwrażliwości - 1 ząb	20
		Wypełnienie czasowe korony zęba glassjonomer	20
		Leczenie biologiczna MTA (plus cena wypełnienia czasowego / ostatecznego)	14
		Leczenie endodontyczne więcej niż 3 seansowe (za każdą wizytę dodatkowo do ceny pkt 15, 19, 20, 21 - niezależnie od ilości kanałów)	7
		Zamknięcie perforacji MTA	3
		Proteza elastyczna (akron, acetal)	7
4	Pracownia Techniki Stomatologicznej	technik dentystyczny	Proteza częściowa tzw. szkieletowa
			15
			Korona lana lub złożona na bazie tłoczonej
			4
			Korona akrylowa lub tłoczona
			7
			Korona metalowa + porcelana punkt w moście
			26
			Korona porcelanowa na cyrkonie
			10
			Korona porcelanowa pełnoceramiczna
			6
			Korona kompozytowa na podbudowie lanej
			20
			Inley, onley kompozyt
			8
			Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy
			10
			Wkład koronowo-korzeniowy składany
			5
			Zasuwa/zamek Bredent
			4
			Przygotowanie modelu pod most
			10
			Szynoproteza
			10
			Szyna do wybielania (1szt.)
			12
			Szyna relaksacyjna
			18
			Proteza elastyczna (akron, acetal)
			10

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

1. Termin realizacji umów i udzielania świadczeń: **od 01.01.2026 r. do 31.12.2027 r.**
2. Szczegółowe warunki konkursu oraz informacje o konkursie zainteresowani mogą uzyskać w siedzibie zamawiającego oraz na stronie internetowej Zamawiającego: 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 **19 grudnia 2025 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 **19 grudnia 2025 roku o godzinie 10:30**.
7. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego: 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

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
mgr Zuzanna Swider

Katowice, dnia 28.11.2025 r.

Dyrektor ZWPS

[Handwritten signature]

3