

Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach

**Wyniki przeprowadzonego postępowania konkursowego ZWPS/KŚZ/12/2025
na wykonywanie świadczeń medycznych w poradniach ZWPS w roku 2026/2027**

Zamawiający informuję, że do realizacji wybrano ofertę złożoną przez:

Lp	Miejsce udzielania świadczeń (nazwa poradni, pracowni itp.)	Wykonawca	Rodzaje punktów/ badań/konsultacji	Ilość świadczeń (punktów, konsultacji, badań) na okres od dnia 01.01.2026r. do dnia 31.12.2027r.
1	Pracowni USG	BRAK OFERT		
2	Poradnia Stomatologii Zachowawczej	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska i Dentystyczna Krzysztof Dąbrówka	Pkt specjalistyczne Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach Wypełnienie chemoutwardzalne na trzech powierzchniach Wypełnienie światłoutwardzalne na trzech powierzchniach Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na jednej powierzchni Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na dwóch powierzchniach Konsultacje Korekcyjne szlifowanie zębów powyżej 18 roku życia oraz u dzieci poza ubezpieczeniem zdrowotnym Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt chemoutwardzalny)	336 000 5 250 5 250 5 200 1 1 5 1 10

Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) w niewielkim zakresie	5
Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) rozległa	50
Licowanie powierzchni zęba materiałem światłoutwardzalnym	20
Powtórne leczenie kanałowe reendodoncja – 1 kanał	1
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	1
Leczenie endodontyczne 2 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	1
Leczenie endodontyczne 1 kanał - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	3
Znieczulenie miejscowe do leczenia zębów (na żądanie pacjenta)	1
Usunięcie złogów nazębnych z polerowaniem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	15
Wkład standardowy	1
Przygotowanie kanału zęba do wkładu standardowego lub powtórnego leczenia kanałowego	20
Ćwiek okołomiazgowy	5
Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczeniem)	1
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

Wybielanie zębów (pośrednie) - 2 łuki zębowe	4
Wybielanie martwego zęba (1 wizyta)	1
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	30
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 tłoczona	2
Korona akrylowa lub tłoczona	2
Korona metalowa + porcelana punkt w moście	20
Korona porcelanowa na cyrkonie	2
Korona porcelanowa pełnoceramiczna	2
Korona kompozytowa na podbudowie lanej	4
Inley, onley kompozyt	2
Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	1
Wkład koronowo-korzeniowy składany	1
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	6
Przygotowanie modelu pod most	3
Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	5
Wzmocnienie płyty protezy	50
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)	1
	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	5
	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	5
	Korekta powierzchni zgryzowej zębów	2
	Szynoproteza	3
	Szyna do wybielania (2 szt.- komplet)	4
	Szyna relaksacyjna	3
	Proteza dziecięca	1
	Leczenie nadwrażliwości - 1 ząb	10
	Wypełnienie czasowe korony zęba glassjonomer	10
	Leczenie biologiczna MTA (plus cena wypełnienia czasowego / ostatecznego)	1
	Leczenie endodontyczne więcej niż 3 seansowe (za każdą wizytę dodatkowo do ceny pkt 15, 19, 20, 21 - niezależnie od ilości kanałów)	1
	Zamknięcie perforacji MTA	1
	Proteza elastyczna (akron, acetal)	5
Smile Solutions sp. z o.o.	Pkt specjalistyczne	48 000
	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 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	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
Wkład standardowy	10
Przygotowanie kanału zęba do wkładu standardowego lub powtórnego leczenia kanałowego	30
Ćwiek okołomiazgowy	1

Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczeniem)	20
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	2
Wybielanie martwego zęba (1 wizyta)	2
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	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	1
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
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	3
Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	10
Zasuwa/zamek Bredent	-
Zacementowanie korony protetycznej, za każdą koronę	2
Usunięcie korony protetycznej	2
Usunięcie przęsła w moście protetycznym – przecięcie mostu	-
Most adhezyjny z włókna	2
Przygotowanie modelu pod most	-

Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	-
Wzmocnienie płyty protezy	-
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
Plastyka wędzidełka wargi, języka policzka (poza ubezpieczeniem)	1
Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	1
Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	1
Korekta powierzchni zgryzowej zębów	4
Szynoproteza	-
Szyna do wybielania (2 szt.- komplet)	-
Szyna relaksacyjna	-
Proteza dziecięca	3
Leczenie nadwrażliwości - 1 ząb	-
Wypełnienie czasowe korony zęba glassjonomer	-
Leczenie biologiczna MTA (plus cena wypełnienia czasowego / ostatecznego)	5
Leczenie endodontyczne więcej niż 3 seansowe (za każdą wizytę dodatkowo do ceny pkt 15, 19, 20, 21 - niezależnie od ilości kanałów)	2
Zamknięcie perforacji MTA	1
Proteza elastyczna (akron, acetal)	-
Pkt specjalistyczne	300 000
Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni	30
Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni	200
Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	30
Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach	200

Joanna Gielzak
Praktyka
Stomatologiczna

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	10
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 okółomiazgowego	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)	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 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 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
			Proteza dziecięca	-
			Leczenie nadwrażliwości - 1 ząb	10
			Wypełnienie czasowe korony zęba glassjonomer	5
			Leczenie biologiczna MTA (plus cena wypełnienia czasowego / ostatecznego)	3
			Leczenie endodontyczne więcej niż 3 seansowe (za każdą wizytę dodatkowo do ceny pkt 15, 19, 20, 21 - niezależnie od ilości kanałów)	2
			Zamknięcie perforacji MTA	-
			Proteza elastyczna (akron, acetal)	2
2	Poradnia	Smile Solutions	Pkt specjalistyczne	360 000

**Stomatologii
Dziecięcej**

sp. z o.o.

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
Korekcyjne szlifowanie zębów powyżej 18 roku życia oraz u dzieci poza ubezpieczeniem zdrowotnym	-
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 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.	5

Zęby od 4 do 8	
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
Ćwiek okołomiazgowy	-
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
Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	-
Wybielanie zębów (pośrednie) - 2 łuki zębowe	-
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
Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	-
Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	-
Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	-

Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	-
Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	-
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	-
Proteza częściowa tzw. szkieletowa	-
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	-
Naprawa protezy z wyciskiem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	-
Naprawa protezy - każdy następny element	-
Dopłata do ekspresowej naprawy protezy	-
Uszczelnienie - podścielenie protezy (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	-
Korona lana lub złożona na bazie tłoczzonej	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 lanej	2
Inley, onley kompozyt	2
Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	3
Wkład koronowo-korzeniowy składany	3
Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	10
Zasuwa/zamek Bredent	-
Zacementowanie korony protetycznej, za każdą koronę	2
Usunięcie korony protetycznej	2
Usunięcie przęsła w moście protetycznym – przecięcie mostu	-
Most adhezyjny z włókna	2
Przygotowanie modelu pod most	-
Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	-
Wzmocnienie płyty protezy	-
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
Plastyka wędzidełka wargi, języka policzka (poza ubezpieczeniem)	-
Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	1
Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	1
Korekta powierzchni zgryzowej zębów	4
Szynoproteza	-
Szyna do wybielania (2 szt.- komplet)	-
Szyna relaksacyjna	-
Proteza dziecięca	3
Leczenie nadwrażliwości - 1 ząb	-
Wypełnienie czasowe korony zęba glassjonomer	5

4	Pracownia Techniki Stomatologicznej		Leczenie biologiczna MTA (plus cena wypełnienia czasowego / ostatecznego)	5
			Leczenie endodontyczne więcej niż 3 seansowe (za każdą wizytę dodatkowo do ceny pkt 15, 19, 20, 21 - niezależnie od ilości kanałów)	2
			Zamknięcie perforacji MTA	1
			Proteza elastyczna (akron, acetal)	-
		Cerdent Pracownia Protetyki Stomatologicznej Martyna Piszkała	Proteza częściowa tzw. szkieletowa	10
			Korona lana lub złożona na bazie tłoczonej	3
			Korona akrylowa lub tłoczona	5
			Korona metalowa + porcelana punkt w moście	13
			Korona porcelanowa na cyrkonie	10
			Korona porcelanowa pełnoceramiczna	-
			Korona kompozytowa na podbudowie lanej	10
			Inley, onley kompozyt	6
			Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	5
			Wkład koronowo-korzeniowy składany	3
			Zasuwa/zamek Bredent	3
			Przygotowanie modelu pod most	10
			Szynoproteza	5
			Szyna do wybielania (1szt.)	6
			Szyna relaksacyjna	10
			Proteza elastyczna (akron, acetal)	10

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

Wybrany Wykonawca zostanie zaproszony do siedziby Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach celem podpisania umowy.

DYREKTOR
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
Jacek Przybyło