

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązuje od 1 maja 2022 roku**

**Uwaga:** w przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena jednostkowa badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
<b>I</b>		<b>Koszty jednego osobodnia w oddziale szpitalnym</b>	131,00	zw	131,00
1	4260	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	131,00	zw	131,00
2	4500	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej	131,00	zw	131,00
3	4000	Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych	131,00	zw	131,00
4	4200	Oddział Dermatologiczny	131,00	zw	131,00
5	4401	Oddział Dziecięcy	131,00	zw	131,00
6	4450	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	131,00	zw	131,00
7	4100	Oddział Kardiologiczny z Ośrodkiem Implantacji Stymulatorów Serca	131,00	zw	131,00
8	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych	131,00	zw	131,00
9	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków	131,00	zw	131,00
10	4600	Oddział Okulistyczny	131,00	zw	131,00
11	4180	Oddział Opieki Paliatywnej	61,00	zw	61,00
11	4610	Oddział Otolaryngologii i Otolaryngologii Dziecięcej	131,00	zw	131,00
12	4272	Oddział Pulmonologiczny	131,00	zw	131,00
13	4300	Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej	61,00	zw	61,00
14	4280	Oddział Reumatologiczny	131,00	zw	131,00
15	4740	Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	61,00	zw	61,00
16	4580	Oddział Urazowo-Ortopedyczny	131,00	zw	131,00
17	4640	Oddział Urologiczny	131,00	zw	131,00
18	4050	Oddział Gastroenterologii	131,00	zw	131,00
19	2700	Dzienny Oddział Psychiatryczny	61,00	zw	61,00
20	5170	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy	61,00	zw	61,00
<b>Koszty opieki medycznej jednego osobodnia w oddziale szpitalnym</b>					
21	4260	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	78,00	zw	78,00
22	4500	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej			
23	4000	Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych			
24	4200	Oddział Dermatologiczny			
25	4401	Oddział Dziecięcy			
26	4450	Oddział Ginekologiczno-Położniczy			
27	4100	Oddział Kardiologiczny z Ośrodkiem Implantacji Stymulatorów Serca			
28	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych			
29	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków			
30	4600	Oddział Okulistyczny			
31	4180	Oddział Opieki Paliatywnej			
32	4610	Oddział Otolaryngologii i Otolaryngologii Dziecięcej			
33	4272	Oddział Pulmonologiczny			
34	4300	Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej			
35	4280	Oddział Reumatologiczny			
36	4740	Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu			
37	4580	Oddział Urazowo-Ortopedyczny			
38	4640	Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej			
39	4050	Oddział Gastroenterologii			
<b>II</b>		<b>Diagnostyka laboratoryjna</b>			
1		Pobranie Krwi	5,00	zw	5,00
2		Tryb cito - dopłata do każdego badania	6,00	zw	6,00
3		Pobieranie materiału do badań bakteriologicznych - wymazy	4,00	zw	4,00
4		Pobieranie materiału na posiew moczu	6,00	zw	6,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
5		Podłoża do posiewów kwi	22,00	23%	27,06
6		Badania wysłane do podwykonawców zewnętrznych	cena wg aktual. cennika firmy zewnętrznej		
7		Koszt wysyłki badań na zewnątrz	19,51	23%	24,00
8		Odpis wyniku badań	2,44	23%	3,00
<b>Analityka ogólna</b>					
9	A01.24.131	Badanie ogólne moczu	9,00	zw	9,00
10	A.24.131	Liczba Addisa	11,00	zw	11,00
11	M83.24.110	Łańcuchy lekkie w moczu (białko Bence Jonesa)	25,00	zw	25,00
12	I25.24.194	Amylaza w moczu	9,00	zw	9,00
13	A07.24.194	Białko całkowite moczu	7,00	zw	7,00
14	A15.24.194	Glukoza w moczu	6,00	zw	6,00
15	L43.07.065	Glukoza we krwi kapilarnej	7,00	zw	7,00
16	N11.07.065	Mleczany we krwi kapilarnej	11,00	zw	11,00
17	A03.29.131	Płyny mózgowo-rdzeniowego (PMR)	28,00	zw	28,00
18	A05.32.194	Płyny z jam ciała (PJC)	28,00	zw	28,00
19	A17.05.110	Kał na krew utajoną	16,00	zw	16,00
20	A21.05.131	Kał na jaja pasożytów	22,00	zw	22,00
21	U15.05.110	Helicobacter pylori – antygen w kale	28,00	zw	28,00
22	U06.09.110	H.pylorii przeciwciała w surowicy	28,00	zw	28,00
23	P13.24.110	Barbiturany w moczu	11,00	23%	13,53
24	P79.24.110	Benzodwuzepiny w moczu	11,00	23%	13,53
25	R05.24.110	Trójcykliczne antydepresanty - (TCA) w moczu	11,00	zw	11,00
26	P07.24.110	Amfetamina w moczu	11,00	23%	13,53
27	P60.24.110	Metamfetamina w moczu	11,00	23%	13,53
28	P68.24.110	Morphina w moczu	11,00	23%	13,53
29	P44.24.110	Mariphuana w moczu	11,00	23%	13,53
30	P45.24.110	Kokaina w moczu	11,00	23%	13,53
31	P.24.110	Ekstaza w moczu	11,00	23%	13,53
32	O29.072.065	Gazometria we krwi kapilarnej - RKZ	18,00	zw	18,00
33	O75.09.065	Wykonanie CA++	18,00	zw	18,00
34	P41.083.194	Hemoglobina tlenkową	18,00	zw	18,00
35	P61.083.194	Methemoglobina	18,00	zw	18,00
<b>Hematologia</b>					
36	C55.083.02	Morfologia 5diff (z rozmazem z aparatu)	9,00	zw	9,00
37	C53.083.02	Morfologia 3diff - CBC	7,00	zw	7,00
38	C69.083.02	Retikulocyty	17,00	zw	17,00
39	C55.083.131	Rozmaz mikroskopowy (manualnie)	8,00	zw	8,00
40	C51.42.94	Barwienie szpiku	6,00	zw	6,00
41	C59.082.02	Odczyn opadania erytrocytów (OB)	5,00	zw	5,00
42	C03.085.131	Oporność osmotyczna erytrocytów	11,00	zw	11,00
<b>Koagulologia</b>					
43	G21.102.17	Czas protrombinowy (PT)	9,00	zw	9,00
44	G11.102.17	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	9,00	zw	9,00
45	G53.102.17	Fibrynogen	10,00	zw	10,00
46	G49.102.17	D-dimery	33,00	zw	33,00
47	G15.07.17	Czas krwawienia	7,00	zw	7,00
<b>Chemia kliniczna</b>					
48	L11.09.194	Fosfataza alkaliczna	8,00	zw	8,00
49	I17.09.194	Aminotransferaza alaninowej (ALAT)	6,00	zw	6,00
50	I19.09.194	Aminotransferaza asparaginianowej (ASPAT)	6,00	zw	6,00
51	I25.09.194	Amylaza w surowicy	9,00	zw	9,00
52	M67.09.194	Lipaza	14,00	zw	14,00
53	L31.09.194	Gamma - glutamylotranspeptydaza (GGTP)	8,00	zw	8,00
54	M18.09.194	Kinaza fosfokreatynowa (CPK)	8,00	zw	8,00
55	M19.09.1137	Izoenzym CK-MB	28,00	zw	28,00
56	K33.09.194	LDH w surowicy	10,00	zw	10,00
57	I09.09.194	Albumina	9,00	zw	9,00
58	I89.09.194	Bilirubina całkowita	6,00	zw	6,00
59	I87.09.194	Bilirubina bezpośrednia	7,00	zw	7,00
60	I99.09.194	Cholesterol całkowity	6,00	zw	6,00
61	K01.09.194	Cholesterol - HDL	9,00	zw	9,00
62	K03.09.194	Cholesterol - LDL (ilościowo)	22,00	zw	22,00
63	O49.09.194	Trójglicerydy	7,00	zw	7,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
64	M37.09.194	Kreatynina	7,00	zw	7,00
65	L43.09.194	Glukoza w surowicy	6,00	zw	6,00
66	N33.09.1137	C-peptyd	33,00	zw	33,00
67	L55.083.111	HbA1c	28,00	zw	28,00
68	I77.09.194	Białko całkowite w surowicy	7,00	zw	7,00
69	I79.09.072	Elektroforeza białek w surowicy krwi (proteinogram)	28,00	zw	28,00
70	M45.09.194	Kwas moczowy	8,00	zw	8,00
71	N13.09.194	Mocznik	6,00	zw	6,00
72	O77.09.194	Wapń	7,00	zw	7,00
73	M87.09.194	Magnez	7,00	zw	7,00
74	L23.09.194	Fosforany nieorganiczne	7,00	zw	7,00
75	O95.09.194	Żelazo	8,00	zw	8,00
76	O93.09.194	Zdolność wiązania żelaza (TIBC)	17,00	zw	17,00
77	O43.09.1113	Transferyna	22,00	zw	22,00
78	L05.09.1137	Ferrytyna	25,00	zw	25,00
79	L93.09.1113	Immunoglobuliny IgG	17,00	zw	17,00
80	L85.09.1113	Immunoglobuliny IgA	17,00	zw	17,00
81	L95.09.1113	Immunoglobuliny IgM	17,00	zw	17,00
82	K21.09.111	RF ilościowo	18,00	zw	18,00
83	U75.09.111	ASO ilościowo	18,00	zw	18,00
84	I95.09.1113	Ceruloplazmina	22,00	zw	22,00
85	I65.09.1113	Alfa 1 - antytrypsyna	22,00	zw	22,00
86	P31.103.194	Amoniak w osoczu	28,00	zw	28,00
87	P31.09.194	Alkohol etylowy w surowicy	17,00	zw	17,00
88	T33.09.1134	Karbamazepina w surowicy	50,00	zw	50,00
89	T59.09.1134	Kwas walproinowy w surowicy	50,00	zw	50,00
90	O35.09.065	Sód	5,00	zw	5,00
91	N45.09.065	Potas	5,00	zw	5,00
92	I97.09.065	Chlorki	5,00	zw	5,00
93	M73.09.065	Lit	14,00	zw	14,00
94	O61.09.1137	Troponina T	28,00	zw	28,00
95	N24.09.1137	NT-proBNT	110,00	zw	110,00
96	I81.09.1113	CRP (ilościowo)	14,00	zw	14,00
97	N58.09.1137	Prokalcytonina (PCT)	94,00	zw	94,00
98	N66.09.1137	anty - CCP	41,00	zw	41,00
99	N11.10.194	Mleczany w osoczu	17,00	zw	17,00
100	N05.24.113	Mikroalbumina w moczu ilościowo	22,00	zw	22,00
101	Ix09.1133	Kalprotektyna w kale	66,00	zw	66,00
102	M53.09.194	Kwasy żółciowe	150,00	zw	150,00
<b>Hormony</b>					
103	L69.09.1137	TSH	13,00	zw	13,00
104	O55.09.1137	fT3	14,00	zw	14,00
105	O69.09.1137	fT4	14,00	zw	14,00
106	O09.09.1134	anty-TPO	30,00	zw	30,00
107	O18.09.1134	anty-TG	30,00	zw	30,00
108	O15.09.1137	TRAb	72,00	zw	72,00
109	N59.09.1134	Prolaktyna (PRL)	26,00	zw	26,00
110	L65.09.1134	FSH	26,00	zw	26,00
111	L67.09.1134	LH	29,00	zw	29,00
112	K99.09.1134	Estradiol	26,00	zw	26,00
113	N55.09.1134	Progesteron	29,00	zw	29,00
114	O41.09.1134	Testosteron	27,00	zw	27,00
115	L97.09.1137	Insulina	25,00	zw	25,00
116	N30.09.1137	Parathormon (PTH)	33,00	zw	33,00
117	M31.09.1137	Kortyzol	28,00	zw	28,00
118	K27.09.1137	DHEAS	33,00	zw	33,00
<b>Markery nowotworowe</b>					
119	L07.09.1134	AFP w surowicy	31,00	zw	31,00
120	L46.09.1137	β-HCG	29,00	zw	29,00
121	I61.09.1137	PSA Total	22,00	zw	22,00
122	I63.09.1137	PSA wolne (fPSA)	30,00	zw	30,00
123	I53.09.1137	CEA	22,00	zw	22,00
124	I41.09.1137	CA-125	29,00	zw	29,00
125	I43.09.1137	CA-15-3	29,00	zw	29,00
126	I45.09.1137	CA-19-9	29,00	zw	29,00
127	I5209.1137	He4	55,00	zw	55,00
<b>Witaminy</b>					

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
128	O91.09.1134	Witamina D3	55,00	zw	55,00
129	O83.09.1137	Witamina B12	33,00	zw	33,00
130	M41.09.1137	Kwas foliowy	33,00	zw	33,00
<b>Diagnostyka infekcji</b>					
131	V39.09.1137	Antygen HBs	13,00	zw	13,00
132	V41.09.1137	Test potwierdzenia antygenu HBs	50,00	zw	50,00
133	V42.09.1134	Przeciwciała anty - HBs	31,00	zw	31,00
134	V35.09.1134	Antygen HBe	42,00	zw	42,00
135	V38.09.1134	Przeciwciała anty - Hbe	42,00	zw	42,00
136	V31.09.1134	Przeciwciała anty- HBc total	39,00	zw	39,00
137	V33.09.1134	Przeciwciała anty - HBc IgM	50,00	zw	50,00
138	V29.09.1134	Przeciwciała anty - HAV IGM	44,00	zw	44,00
139	V27.09.1134	Przeciwciała anty - HAV total	39,00	zw	39,00
140	V47.09.1137	Przeciwciała anty HCV	33,00	zw	33,00
141	F91.09.1134	Przeciwciała anty - HIV	30,00	zw	30,00
142	V23.09.1134	Rubella IgM	47,00	zw	47,00
143	V21.09.1134	Rubella IgG	31,00	zw	31,00
144	X45.09.1134	Toxoplazmoza IgM	33,00	zw	33,00
145	X43.09.1134	Toxoplazmoza IgG	31,00	zw	31,00
146	F23.09.1134	Cytomegalia IgM	44,00	zw	44,00
147	F19.09.1134	Cytomegalia IgG	31,00	zw	31,00
148	F50.09.1134	Mononukleozę IgM	39,00	zw	39,00
149	F48.09.1134	Mononukleozę IgG	39,00	zw	39,00
150	S21.09.1133	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgG met.Elisa	28,00	zw	28,00
151	S25.09.1133	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgM met.Elisa	28,00	zw	28,00
152	S23.09.1106	P/ciała anty Borrelia IgG met. Westernblot	94,00	zw	94,00
153	S27.09.1106	P/ciała anty Borrelia IgM met. Westernblot	94,00	zw	94,00
154		Anty SARS-Cov 2 IgG	100,00	zw	100,00
155		Anty SARS-Cov 2 IgA	100,00	zw	100,00
156		Anty SARS-Cov 2 S	60,00	zw	60,00
157		Coronavirus SAR-CoV-2 Real Time PCR wymaz z nosogardła **	350,00	zw	350,00
158		Coronavirus SAR-CoV-2 szybki test genetyczny PO CT **	500,00	zw	500,00
<b>Alergologia</b>					
159	L89.09.1137	Oznaczenie IgE	28,00	zw	28,00
160	L91.09.1106	Alergeny - panel wziewny	110,00	zw	110,00
161	L91.09.1106	Alergeny - panel pokarmowy	110,00	zw	110,00
162	L91.09.1106	Alergeny - panel pediatryczny	110,00	zw	110,00
163	L91.09.110	Alergeny - profil pediatryczny DPA	150,00	zw	150,00
<b>Autoimmunologia</b>					
164	O21.09.8192	P/ciała ANA, AMA,ASMA, LKM I met. Immunofluorescencji pośredniej	39,00	zw	39,00
165	N69.09.8192	P/ciała ANCA MP	105,00	zw	105,00
166	N81.09.8192	P/ciała przeciw endomysium IgG	50,00	zw	50,00
167	N83.09.8192	P/ciała przeciw endomysium IgA	50,00	zw	50,00
168	O21.09.1106	Diagnostyka potwierdzenia ANA	110,00	zw	110,00
169	N69.09.1106	Diagnostyka potwierdzenia ANCA	72,00	zw	72,00
170	O21.09.1106	Diagnostyka ANA - panel wątrobowy	110,00	zw	110,00
171	N83.09.1133	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgA	50,00	zw	50,00
172	N81.09.1134	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgG	50,00	zw	50,00
173		Interleukina 6	45,00	zw	45,00
<b>Mikrobiologia</b>					
174	U.24.76	Posiew moczu	33,00	zw	33,00
175	U.99.77	Posiewy wszelkiego rodzaju wymazów	39,00	zw	39,00
176	U.99.77	Posiewy wszelkiego rodzaju materiałów w war.beztlenowych	55,00	zw	55,00
177	U.99.773	Posiewy krwi i wszelkich płynów ustrojowych	72,00	zw	72,00
178	W.99.77	Posiewy w kierunku mykologicznym	33,00	zw	33,00
179	U.99.872	Oznaczenie MIC I antybiotyku metodą E-testu	28,00	zw	28,00
180	U.99.771	Posiew w kierunku GBS	11,00	zw	11,00
181	U.99.79,87	Posiew w kierunku GBS (kolonizacja + antybiogram)	17,00	zw	17,00
182	U.99.704	Badanie biocenozy (czystość pochwy)	11,00	zw	11,00
183	U.99.79,87	Monitoring skażenia powierzchni	39,00	zw	39,00
184	U.99.791	Monitoring procesów sterylizacyjnych	9,00	23%	11,07
185	U.99.771,701	Posiew w kierunku prątka grzybnicy + preparat AFB	33,00	zw	33,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
186	U.99.771,701	Posiewy w kierunku prątka gruźlicy systemem micro MGIT	55,00	zw	55,00
187	X13.05.1133	Badanie kału w kierunku antygenu lamblii	33,00	zw	33,00
188	F37.05.110	Badanie kału w kierunku rotawirusów	22,00	zw	22,00
189	U43.09.1133	Oznaczenia p/ciała mykoplasma pneumonia IgM	33,00	zw	33,00
190	U41.09.1133	Oznaczenie p/ciała Mycoplasma pneumonia IgG	28,00	zw	28,00
191	S63.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgA	33,00	zw	33,00
192	S65.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgM	33,00	zw	33,00
193	S67.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgG	33,00	zw	33,00
194	S69.99.110	Wykrywanie antygenu chlamydia trachomatis	33,00	zw	33,00
195	U85.09.803	Test kiłowy RPR	8,00	zw	8,00
196	V14.99.110	Test immunochromat. do wykrywania wirusa RSV	39,00	zw	39,00
197	U75.99.110	Test immunochromat. do wykrywania str. gr.A w gardle	22,00	zw	22,00
198	V03.99.110	Test immunochromat. do wykrywania antygenów grypy typ A i B	28,00	zw	28,00
199	S82.05.110	GDH (Clostridium Difficile - antygen w kale)	39,00	zw	39,00
200	S81.05.110	Toksyna A i B (Clostridium Difficile)	33,00	zw	33,00
201	S49.05.110	Campylobacter - antygen w kale	33,00	zw	33,00
202	Fx.05.110	Norowirus w kale	31,00	zw	31,00
203	U72.24.110	Streptococcus pneumoniae antygen w moczu	35,00	zw	35,00
204	U18.24.110	Legionella pneumophila antygen w moczu	45,00	zw	45,00
205	FxVx.99.819	Panel wirusów oddechowych	150,00	zw	150,00
206	U.99.772	Badanie przesiewowe w kierunku CPE i VRE	39,00	zw	39,00
207		COVID-19 Antygen	80,00	zw	80,00
III		Badania serologiczne			
<b>A. Oznaczanie grup krwi układu ABO i Rh</b>					
1	E67.10.41.42 2/B.01	Oznaczenie grupy krwi (niepotwierdzona)	68,00	zw	68,00
2	E67.10.41.42 2/B01+ E65.10.41/B0 2	Oznaczenie krwi (potwierdzona)	96,00	zw	96,00
3	E65.10.41/B. 02	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh (bez p/c)	30,00	zw	30,00
4	E61.10.41/B. 03	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh noworodka (bez p/c)	35,00	zw	35,00
5	E61.10.41.42 2/B.04	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh noworodka (z kontrolą p/c)	55,00	zw	55,00
6	E87.10.41/B. 05	Kontrola antygenów A i B z układu ABO	15,00	zw	15,00
7	E59.10.41/B. 06	Kontrola antygenu D z układu Rh	12,00	zw	12,00
8	J15.10.41/B.0 7	Ustalenie antygenu D z układu Rh (słaba ekspresja)	15,00	zw	15,00
<b>B. Próby zgodności</b>					
9	E89.10.41.42 2/B.08	Próba zgodności biorca/dawca dla 1 jedn. krwi (z p/c i kontrolą antygenów A i B u biorcy i dawcy oraz antygenu D u biorcy)	90,00	zw	90,00
10	E91.10.41.42 2/B.09	Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)	50,00	zw	50,00
11	E93.10.41/B. 10	Próba zgodności biorca/dawca dla 1 jedn. Krwi wykonana na ciepło (z p/c i kontrolą antygenów A i B u biorcy i dawcy antygenu D u biorcy)	75,00	zw	75,00
12	E97.10.41.42 2/B.11	Próba zgodności do transfuzji uzupełniającej dla noworodka z kontrolą antygenów A, B, D u biorcy i dawcy oraz p/c i BTA u dziecka) - brak krwi matki	75,00	zw	75,00
13	E99.10.41.42 2/B.12	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka z krwią matki (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy oraz p/c u matki i BTA u dziecka)	75,00	zw	75,00
14	J01.10.41.42 2/B.13	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka z krwią matki (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy) - kolejna jednostka krwi	50,00	zw	50,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
15	J03.10.41.42 2/B.14	Próba zgodności dotransfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - zestawienie konfliktowe w układzie ABO (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy, p/c u matki i BTA u dziecka)	75,00	zw	75,00
16	J05.10.41.42 2/B.15	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - zestawienie konfliktowe w układzie ABO (z kontrolą antygenów A, B, D u dziecka i dawcy) - kolejna jednostka krwi	50,00	zw	50,00
17	E93.11.41/B. 16	Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi wykonana na ciepło (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)	35,00	zw	35,00
<b>C. Kwalifikacje do podania immunoglobuliny anti-D</b>					
18	E29.10.422/B .17	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D w ciąży lub po poronieniu	30,00	zw	30,00
19	E31.10.422/B .18	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D po porodzie	45,00	zw	45,00
18A	E31.10.41/B. 18A	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D po porodzie – oznaczenie RhD	16,00	zw	16,00
<b>D. Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA)</b>					
19	E17.10.41/B. 19	BTA - poliwalentny (IgG+C3d)	20,00	zw	20,00
20	E13.10.41/B. 20	BTA - IgG	25,00	zw	25,00
21	E17.123.422/ B.21	BTA - IgG+C3d (mikrometoda)	20,00	zw	20,00
22	E13.123.423/ B.22	BTA- IgG (mikrometoda)	20,00	zw	20,00
23	E19.123.42/B .23	BTA - screening (IgA, IgG, IgM, C3d, C3c) (mikrometoda)	55,00	zw	55,00
<b>E. Badania przeciwciał</b>					
24	E05.11.422/B .24	Badanie w kierunku nieregularnych przeciwciał (screening p/c)	55,00	zw	55,00
25	E83.10.431/B .25	Badanie p/c w PTA-LISS - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC (autokontrola)	25,00	zw	25,00
26	E05.10.441/B .26	Badanie p/c w teście LEN - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	20,00	zw	20,00
27	E05.10.441/B .27	Badanie p/c w teście papainowym - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	35,00	zw	35,00
28	E05.10.422/B .28	Badanie p/c w PTA (mikrotest AHG)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	50,00	zw	50,00
29	E05.10.423/B .29	Badanie p/c w PTA (mikrotest IgG A)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	50,00	zw	50,00
30	E05.10.424/B .30	Badanie p/c - mikrotest papainowy - 3 rodzaje krwinek wzorc. +AC	50,00	zw	50,00
31	E85.10.41/B. 31	Badanie p/c w PTA- klasycznym - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	25,00	zw	25,00
32	E05.10.45.42 /B.32	Badanie p/c w teście solnym – mikrotest (3 rodzaje krwinek czerwonych + AC)	35,00	zw	35,00
33	E05.11.45.42 /B.33	Identyfikacja p/c w teście solnym – mikrotest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	75,00	zw	75,00
34	E79.10.41/B. 34	Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (ze screeniem p/c u matki i BTA u dziecka)	53,00	zw	53,00
35	E79.10.423/B .35	Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (mikrotest IgG)	53,00	zw	53,00
36	E73.11.422/B .36	Miano przeciwciał odpornościowych z układu Rh	100,00	zw	100,00
37	E69.11.422/B .37	Miano przeciwciał odpornościowych spoza układu Rh	100,00	zw	100,00
38	E83.11.432/B .38	Identyfikacja p/c w PTA-LISS (poszerzony panel krwinek czerwonych)	60,00	zw	60,00
39	E05.11.442/B .39	Identyfikacja p/c w LEN (poszerzony panel krwinek czerwonych)	60,00	zw	60,00
40	E05.11.424 /B.40	Identyfikacja p/c w teście enzymatycznym- mikrotest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	85,00	zw	85,00
41	E05.11.423/B .41	Identyfikacja p/c w PTA - mikrotest IgG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	85,00	zw	85,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
42	E05.11.422/B.42	Identyfikacja p/c w PTA - mikrottest AHG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	85,00	zw	85,00
43	E.21.10.41.42/B.43	Identyfikacja przeciwciał w diagnostyce konfliktu matczyno-łożniowego	190,00	zw	190,00
<b>F. Określanie antygenów różnych układów grupowych krwinek czerwonych</b>					
44	E33.10.41/B.44	Określenie antygenu P (z układu P)	25,00	zw	25,00
45	E35.10.41/B.45	Określenie antygenu k (Cellano) - z układu Kell	42,00	zw	42,00
46	E37.10.41/B.46	Określenie antygenu K (z układu Kell)	15,00	zw	15,00
47	E39.10.41/B.47	Określenie antygenu S (z układu MNS)	20,00	zw	20,00
48	E55.10.41/B.48	Określenie antygenu s (z układu MNS)	25,00	zw	25,00
49	E55.10.41/B.49	Określenie antygenu M (z układu MNS)	20,00	zw	20,00
50	E55.10.41/B.50	Określenie antygenu N (z układu MNS)	20,00	zw	20,00
51	E49.10.41/B.51	Określenie antygenu Fy a (z układu Duffy)	32,00	zw	32,00
52	E49.10.41/B.52	Określenie antygenu Fy b (z układu Duffy)	36,00	zw	36,00
53	E51.10.41/B.53	Określenie antygenu Jk a (z układu Kidd)	25,00	zw	25,00
54	E51.10.41/B.54	Określenie antygenu Jk b (z układu Kidd)	25,00	zw	25,00
55	E57.10.41/B.57	Określenie antygenu Cw (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
56	E57.10.41/B.58	Określenie antygenu C (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
57	E57.10.41/B.59	Określenie antygenu c (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
58	E57.10.41/B.60	Określenie antygenu E (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
59	E57.10.41/B.61	Określenie antygenu e (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
<b>G. Określanie fenotypów różnych układów grupowych krwinek czerwonych</b>					
60	J17.10.41/B.62	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw, C, c, E, e, K)	50,00	zw	50,00
61	E41.10.41/B.63	Określenie fenotypu układu Duffy	70,00	zw	70,00
62	E43.10.41/B.64	Określenie fenotypu układu Kidd	65,00	zw	65,00
63	E47.10.41/B.66	Określenie fenotypu układu MNS	100,00	zw	100,00
<b>H. Inne procedury</b>					
64	Cito/B.67	Tryb pilny - dopłata do każdego badania	10,00	zw	10,00
65	Krewkarta/B.68	Wpis grupy krwi na krewkartę	32,00	zw	32,00
66	Odpis/B.69	Odpis wyniku badań	5,70	23%	7,00
67	KKCZ/B.70	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki KKCZ	10,00	23%	12,30
68	FFP/B.71	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki FFP	10,00	23%	12,30
69	SAHARA/B.72	Rozmrażanie osocza	12,00	23%	14,76
70	B.73	Przyjmowanie i wydawanie 1 opakowania KKP i czynników krzepnięcia	10,00	23%	12,30
71	B.75	Zamawianie krwi i jej składników	10,00	23%	12,30
<b>IV Badania radiologiczne</b>					
1		- każda dodatkowa projekcja celowana na badaną okolicę	25,00	zw	25,00
2	87.03	TK głowy i oczodołów + cena kontrastu	350,00	zw	350,00
3	87.034	TK kości skroniowych	400,00	zw	400,00
4	87.034	TK oczodołów + cena kontrastu	330,00	zw	330,00
5	87.033	Angio TK głowy	600,00	zw	600,00
6	87.033	Angio TK tętnic szyjnych	600,00	zw	600,00
7	87.030	TK głowy bez kontrastu	300,00	zw	300,00
8	87.031	TK głowy + cena kontrastem	330,00	zw	330,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
9	87.037	TK krtani i gardła + cena kontrastu	370,00	zw	370,00
10	87.034	TK zatok obocznych nosa; TK twarzoczaszki	300,00	zw	300,00
11	23.0301	RTG jednego zęba	35,00	zw	35,00
12	87.164	RTG zatok	40,00	zw	40,00
13	87.16	RTG kanałów nerwów wzrokowych wg Rhezego	40,00	zw	40,00
14	87.177	RTG stawów skroniowo-żuchwowych	45,00	zw	45,00
15	87.175	RTG żuchwy	35,00	zw	35,00
16	87.165	RTG boczne nosa	35,00	zw	35,00
17	87.175	RTG oczodołów A-P i boczne	40,00	zw	40,00
18	87.176	RTG czaszki P-A lub P-A + boczne	40,00	zw	40,00
19	87.174	RTG twarzoczaszki	35,00	zw	35,00
20	87.222	RTG celowane na C1 i C2 A-P i/lub boczne	40,00	zw	40,00
21	87.222	RTG czynnościowe kr. C	50,00	zw	50,00
22	87.221	RTG kręgosłupa szyjnego A-P i boczne	50,00	zw	50,00
23	87.231	RTG kręgosłupa Th AP i/lub bok	50,00	zw	50,00
24	87.242	RTG kości krzyżowej i ogonowej w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
25	87.241	RTG kręgosłupa LS AP i bok	45,00	zw	45,00
26	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-łedźwiowego z panewkami AP	100,00	zw	100,00
27	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-łedźwiowego boczny	100,00	zw	100,00
28	87.372	Mammografia	90,00	zw	90,00
29	87.371	Mammografia jednej piersi	45,00	zw	45,00
30	87.373	Mammografia skringowa obu piersi	90,00	zw	90,00
31	87.411	TK klatki piersiowej z kontrastem + cena kontrastu	430,00	zw	430,00
32	87.410	TK klatki piersiowej bez kontrastu	400,00	zw	400,00
33	87.415	Angio TK aorty piersiowej	600,00	zw	600,00
34	87.415	AngioTK płuc w kierunku zatorowości płucnej	600,00	zw	600,00
35	87.410	TK klatki piersiowej HRCT	350,00	zw	350,00
36	87.432	RTG mostka boczne i ewentualne skos	45,00	zw	45,00
37	87.433	RTG obojczyka	35,00	zw	35,00
38	87.431	RTG żeber A-P + skosy	45,00	zw	45,00
39	87.441	RTG klatki piersiowej boczne	40,00	zw	40,00
40	87.44	RTG klatki piersiowej P-A + boczne	60,00	zw	60,00
41	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem	60,00	zw	60,00
42	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem u dziecka	60,00	zw	60,00
43	87.440	RTG klatki piersiowej P-A lub A-P	50,00	zw	50,00
44	87.44	RTG klatki piersiowej P-A u dziecka do 6 lat	45,00	zw	45,00
45	87.441	RTG celowane na szczyty płuc	35,00	zw	35,00
46	87.599	Badania dróg żółciowych przez dren	120,00	zw	120,00
47	87.691	Badanie kontrastowe przełyku	80,00	zw	80,00
48	87.691	Badanie kontrastowe przełyku i żołądka	150,00	zw	150,00
49	87.65	Wlew doodbytniczy jelita grubego	200,00	zw	200,00
50	87.699	Pasaż przewodu pokarmowego	200,00	zw	200,00
51	88.013	Angio TK tętnic nerkowych	600,00	zw	600,00
52	87.733	Urografia dorosłych	250,00	zw	250,00
53	87.733	Urografia u dziecka + cena kontrastu	180,00	zw	180,00
54	87.79	Pielografia wstępująca	120,00	zw	120,00
55	87.79	Pielografia zstępująca	120,00	zw	120,00
56	87.76	Cystoureterografia mikcyjna u dzieci	150,00	zw	150,00
57	87.77	Cystografia dorosłych	150,00	zw	150,00
58	87.83	HSG (histerosalphingografia)	150,00	zw	150,00
59	88.013	Angio TK aorty brzusznej	600,00	zw	600,00
60	88.010	TK jamy brzusznej bez kontrastu	400,00	zw	400,00
61	88.011	TK jamy brzusznej z kontrastem + cena kontrastu	430,00	zw	430,00
62	88.010	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu	430,00	zw	430,00
63	88.011	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem + cena kontrastu	450,00	zw	450,00
64	88.02	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej + cena kontrastu	500,00	zw	500,00
65	88.191	RTG przeglądowe jamy brzusznej	45,00	zw	45,00
66	88.21	RTG dwóch stawów barkowych - porównawcze	40,00	zw	40,00
67	88.21	RTG kości ramienia w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
68	88.331	RTG łopatki + boczne	40,00	zw	40,00
69	88.21	RTG stawu barkowego	40,00	zw	40,00
70	88.22	RTG dwóch stawów łokciowych - porównawcze	40,00	zw	40,00



Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
71	88.22	RTG przedramienia AP i boczne	40,00	zw	40,00
72	88.22	RTG stawu łokciowego w dwóch projekcjach	40,00	zw	40,00
73	88.23	RTG dłoni – wiek kostny	40,00	zw	40,00
74	88.23	RTG dłoni porównawcze	40,00	zw	40,00
75	88.23	RTG nadgarstka w dwóch projekcjach	40,00	zw	40,00
76	88.249	RTG palca dłoni w dwóch projekcjach	40,00	zw	40,00
77	88.26	RTG jednego stawu biodrowego lub krzyżowo-biodrowego	40,00	zw	40,00
78	88.110	RTG miednicy i/lub stawów biodrowych	45,00	zw	45,00
79	88.339	RTG stawów biodrowych + stawów kolanowych + stawów skokowych AP	120,00	zw	120,00
80	88.26	RTG stawów krzyżowo-biodrowych w dwóch projekcjach	50,00	zw	50,00
81	88.26	RTG stawów biodrowych + osiowe	60,00	zw	60,00
82	88.27	RTG jednego stawu kolanowego w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
83	88.27	RTG kości udowej w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
84	88.27	RTG osiowe rzepki	35,00	zw	35,00
85	88.27	RTG podudzia w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
86	88.27	RTG stawów kolanowych w dwóch projekcjach - porównawcze	50,00	zw	50,00
87	88.28	RTG boczne dwóch kości piętowych	40,00	zw	40,00
88	88.28	RTG boczne kości piętowej	35,00	zw	35,00
89	88.28	RTG dwóch stawów skokowych - porównawcze	50,00	zw	50,00
90	88.28	RTG jednej stopy w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
91	88.299	RTG palca stopy w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
92	88.28	RTG stawu skokowego w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
93	88.28	RTG stóp w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
94	88.301	TK kończyna górna bez kontrastu	300,00	zw	300,00
95	88.302	TK kończyna górna bez kontrastu i z kontrastem	350,00	zw	350,00
96	88.303	TK kończyna dolna bez kontrastu	300,00	zw	300,00
97	88.304	TK kończyna dolna bez kontrastu i z kontrastem	350,00	zw	350,00
98	88.387	TK kręgu lędźwiowego	320,00	zw	320,00
99	88.385	TK kręgu piersiowego	320,00	zw	320,00
100	88.383	TK kręgu szyjnego	320,00	zw	320,00
101	88.010	TK miednicy bez kontrastu	350,00	zw	350,00
102	88.011	TK miednicy z kontrastem + cena kontrastu	400,00	zw	400,00
103	88.303	TK stawów + ewentualnie cena kontrastu	320,00	zw	320,00
104	88.381	Angio TK kończyn dolnych	600,00	zw	600,00
105	88.7	USG jąder + Doppler	75,00	zw	75,00
106	88.7	USG narządów położonych powierzchownie	80,00	zw	80,00
107	88.71	USG szyi	80,00	zw	80,00
108	88.714	USG Doppler tt. domózgowych	120,00	zw	120,00
109	88.72	USG serca (Echo serca)	100,00	zw	100,00
110	88.732	USG piersi	80,00	zw	80,00
111	88.74	USG jamy brzusznej	80,00	zw	80,00
112	88.751	USG tt. narządów mięszowych (tt. nerkowych)	120,00	zw	120,00
113	88.77	USG Doppler tt. kończyn dolnych lub górnych	120,00	zw	120,00
114	88.77	USG żył kończyn dolnych lub górnych	120,00	zw	120,00
115		Cyfrowe zdjęcie RTG	20,00	zw	20,00
116		Dokumentacja badania RTG na płycie CD	2,00	zw	2,00
117		Opis zdjęć własnych	20,00	zw	20,00
118		Skopia RTG	25,00	zw	25,00
119	87.441	Skopia RTG + zdjęcie celowane	40,00	zw	40,00
120	88.39	- za każdą dodatkową projekcję	35,00	zw	35,00
121		- za każdą dodatkową projekcję	25,00	zw	25,00
do badania angio TK doliczana jest cena kontrastu					
	<b>pojemność opak.</b>	<b>nazwa kontrastu</b>			
122	100 ml	IOMERON 400	za każdy mililitr podanego kontrastu 1,20 zł	zw	za każdy mililitr podanego kontrastu 1,20 zł
123	20 ml	ULTRAVIST 300	25,00	zw	25,00
124	50 ml	ULTRAVIST 300	55,00	zw	55,00
125	50 ml	ULTRAVIST 370	56,00	zw	56,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
126	100 ml	ULTRAVIST 370	114,00	zw	114,00
127	50 ml	UROGRAFIN 76%	29,00	zw	29,00
128		Dokumentacja badania TK na płycie CD	2,00	23%	2,46
<b>V</b>		<b>Badania endoskopowe</b>			
1	33.22	Bronchofiberoskopia	220,00	zw	220,00
2	43.41	Gastroskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	190,00	zw	190,00
3	44.161	Gastroskopia z testem ureazowym	145,00	zw	145,00
4	44.16	Esofakogastroduodenoskopia (EDG) z biopsją	180,00	zw	180,00
5	44.43/ A	Gastroskopia z zabiegiem beamerowania (APC) zmian naczyniowych lub krwawienia	160,00	zw	160,00
6	44.43/ B	Gastroskopia z tamowaniem krwawienia przez ostrzykiwanie	150,00	zw	150,00
7	45.131	Esofakogastroduodenoskopia (EDG) diagnostyczna	150,00	zw	150,00
8	45.23	Kolonoskopia diagnostyczna	300,00	zw	300,00
9	45.24	Sigmoidoskopia diagnostyczna	100,00	zw	100,00
10	45.253	Kolonoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	360,00	zw	360,00
11	45.25 sigm.	Sigmoidoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	150,00	zw	150,00
12	45.42	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm (z badaniem hist.-pat.)	950,00	zw	950,00
13	45.42 sigm.	Sigmoidoskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	200,00	zw	200,00
14	48.23	Rektoskopia diagnostyczna	85,00	zw	85,00
15	48.242	Rektoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	150,00	zw	150,00
16	96.22	Znieczulenie ogólne dożylnie długotrwałe (powyżej 15 minut)	200,00	zw	200,00
17	96.8	Sedacja do zabiegu	50,00	zw	50,00
18	IX A	Pobranie dodatkowych wycinków histopatologicznych + ocena (kolejnego) bloczka parafinowego (cena za każdy wycinek)	50,00	zw	50,00
19	IX B	Polipektomia każdego (dodatkowego) polipa z jego oceną histopatologiczną	50,00	zw	50,00
20	IX C	Zastosowanie beamera argonowego (koagulacja APC)	50,00	zw	50,00
<b>VI</b>		<b>Badania okulistyczne</b>			
1	95.121	Angiografia fluoresceinowa	400,00	zw	400,00
2	95.05	Badanie pola widzenia polomierzem zwykłym, dynamiczne	50,00	zw	50,00
3	95.05/K	Komputerowe badanie pola widzenia obu oczu	60,00	zw	60,00
4	95.05/A	Szczególne programy (Flicker, progi pobudzenia, kierowcy)	100,00	23%	123,00
5	95.13	USG okulistyczne	80,00	zw	80,00
6		Opis do badań w pozycjach nr 1, 3, 5	40,00	zw	40,00
7	88.38	OCT - optyczna koherentna tomografia oka	94,00	zw	94,00
<b>VII</b>		<b>Badania audiologiczno-foniatryczne</b>			
1	95.412	Audiometria impendancyjna	40,00	zw	40,00
2	9999.55	Audiometria słowna	40,00	zw	40,00
3	95.414	Audiometria tonowa	30,00	zw	30,00
4	95.436	Otoemisja akustyczna	60,00	zw	60,00
5	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) dzień	150,00	zw	150,00
6	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) noc	250,00	zw	250,00
7	9999.55	Próby nadprogowe	30,00	zw	30,00
8	95.431	Pomiar szumu własnego	30,00	zw	30,00
9	95.415	Test drożności trąbki słuchowej (typanometria)	25,00	zw	25,00
10	99.9955	Wolne pole słuchowe	40,00	zw	40,00
11	99.9955	Test dyskryminacji mowy	40,00	zw	40,00
12	95.48	Dobór aparatu słuchowego (do 4 roku życia dziecka)	150,00	zw	150,00
13	95.47	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	200,00	zw	200,00
14	95.47	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	300,00	zw	300,00
15	95.414	Wizualne badanie audiometryczne (VRA)	50,00	zw	50,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
16	95.414	Behawioralna ocena audiologiczna	50,00	zw	50,00
17	89.02	Wizyta konsultacyjna audiologiczno-foniatryczna	80,00	zw	80,00
18	23.0105	Konsultacja logopedyczna	50,00	zw	50,00
19	23.0105	Konsultacja psychologiczna	50,00	zw	50,00
20	23.0105	Konsultacja pedagogiczna	50,00	zw	50,00
21		Oплата za gotowość technika do wykonywania nocnej diagnostyki słuchu	100,00	zw	100,00
22		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (dzień)	220,00	zw	220,00
23		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (noc)	320,00	zw	320,00
24		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	270,00	zw	270,00
25		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	370,00	zw	370,00
<b>VIII</b>		<b>Inne badania</b>			
1	67.19	Badanie kolposkopowe szyjki macicy	65,00	zw	65,00
2	89.394	Badanie przewodnictwa we włóknach czuciowych	30,00	zw	30,00
3	89.394	Badanie przewodnictwa we włóknach ruchowych z falą F	50,00	zw	50,00
4	31.4	Badanie stroboskopowe krtani	55,00	zw	55,00
5	91.446	Cytologia szyjki macicy (pobranie i opracowanie materiału)	37,00	zw	37,00
6	89.14	EEG (sam opis)	35,00	zw	35,00
7	89.14	EEG (z opisem i wydrukiem)	100,00	zw	100,00
8	89.14	EEG (z opisem)	80,00	zw	80,00
9	89.51	EKG spoczynkowe (sam opis - 6,00 zł)	15,00	zw	15,00
	89.394	EMG - badanie jednego mięśnia	50,00	zw	50,00
		<b>Przykładowe ceny badań EMG w poszczególnych jednostkach chorobowych:</b>			
10		- podejrzenie miastonii (2 układy)	140,00	zw	140,00
		- podejrzenie polineuropatii (4 nerwy + 1 mięsień)	360,00	zw	360,00
		- podejrzenie SLA (3 nerwy + 3 mięsień)	360,00	zw	360,00
		- podejrzenie zespołu cieśni kanału nadgarstka	160,00	zw	160,00
11	95.24	ENG - badanie elektronystagmograficzne	100,00	zw	100,00
12	95.241	GDX - analiza włókien nerwowych	56,00	zw	56,00
13	89.501	Holter RR	60,00	zw	60,00
14	89.393	KTG	30,00	zw	30,00
15	89.394	Pełne badanie nerwu	80,00	zw	80,00
16	89.394	Próba męczliwości w jednym układzie	70,00	zw	70,00
17	89.383	Spirometria	50,00	zw	50,00
18	89.41	Test wysiłkowy - badanie wysiłkowe serca	55,00	zw	55,00
19	95.41	Tympanometria	50,00	zw	50,00
20	99.9956	Test pochyleniowy	66,00	zw	66,00
21	95.242	Video ENG	50,00	zw	50,00
22	89.389	Spirometria + próba rozkurczowa	50,00	zw	50,00
23	88.763	USG gruczołu krokowego	80,00	zw	80,00
24	88.792	USG macicy i przydatków	80,00	zw	80,00
25	69.59	Aspiracyjne łyżeczowanie macicy	120,00	zw	120,00
26	99.801	Test Prick	134,00	zw	134,00
27	99.801	Testy podstawowe - naskórkowe	165,00	zw	165,00
28		Świadczenia medyczne nieujęte w cenniku	Według stawek NFZ	zw	
<b>IX</b>		<b>Usługi stomatologiczne (ambulatoryjne)</b>			
1		Badanie stomatologiczne (cena nie obejmuje procedur, które doliczane są dodatkowo)	50,00	zw	50,00
2	23.02	Badanie żywotności zęba	5,00	zw	5,00
3	23.0401	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	10,00	zw	10,00
4	23.0402	Znieczulenie miejscowe nasiękowe	20,00	zw	20,00
5	23.0403	Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne	40,00	zw	40,00
6	23.1105	Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi	25,00	zw	25,00
7	23.1106	Opatrunek leczniczy w zębie stałym	25,00	zw	25,00
8	23.1201	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	20,00	zw	20,00
9	23.1202	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	25,00	zw	25,00
10	23.1206	Ekstyrpacja przyżyciowa miazgi	40,00	zw	40,00
11	23.1209	Ekstyrpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	30,00	zw	30,00
12	23.1604	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku	5,00	zw	5,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
13	23.1701	Usunięcie zęba jedнокорzeniowego	50,00	zw	50,00
14	23.1702	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	80,00	zw	80,00
15	23.17	Chirurgiczne usunięcie zęba	100,00	zw	100,00
16	23.1809	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	40,00	zw	40,00
17	23.1815	Założenie opatrunku chirurgicznego	20,00	zw	20,00
18	23.1814	Zatamowanie masywnego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, podkucie naczyń bądź zatkanie kością	60,00	zw	60,00
19	23.2001	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnym leżącym ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	40,00	zw	40,00
20	23.1107	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	25,00	zw	25,00
<b>X</b>		<b>Inne świadczenia medyczne (ambulatoryjne)</b>			
1	87.73	Badanie urodynamiczne kompleksowe z profilometrią cewkową	400,00	zw	400,00
2	95.02	Badanie wzroku w kierunku retinopatii u wcześniaków	120,00	zw	120,00
3	83.21	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem cytologicznym	100,00	zw	100,00
4	83.21	Biopsja cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej z użyciem techniki obrazowej, z badaniem cytologicznym obejmującym 2-4 rozmazy (za każdą zmianę ogniskową)	150,00	zw	150,00
5	59.8	Cewnikowanie i wypłukanie skrzepów krwi z pęcherza	180,00	zw	180,00
6	93.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian powierzchniowych - za każdy zabieg	50,00	zw	50,00
7	67.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian szyjki macicy	125,00	zw	125,00
8	22.19	Endoskopia zatok obocznych nosa	130,00	zw	130,00
9	08.21	Gradówka - leczenie operacyjne ambulatoryjne (w tym badanie histopatologiczne)	108,00	zw	108,00
10	86.32	Kompleksowa kriochirurgia zmian miejscowych (za każdą procedurę)	75,00	zw	75,00
11	14.24	Laseroterapia p/jaskrowa (gonioplastyka, trabekuloplastyka, iridektomia, cyklofotokoagulacja), Laseroterapia ogniskowa siatkówki	144,00	zw	144,00
12	86	Nacięcie powłok-ewakuacja, sączkowanie krwiaka i/lub ropnia, ciało obce-usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchniowych	40,00	zw	40,00
13		Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	82,00	zw	82,00
14	14.25	Panfotokoagulacja - jeden zabieg	216,00	zw	216,00
15	09.49	Płukanie dróg łzowych	50,00	zw	50,00
16	86.1	Pobranie i/lub wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką, w tym badanie histopatologiczne	128,00	zw	128,00
17	89.00	Porada ambulatoryjna w poradni specjalistycznej (cena porady nie obejmuje procedur diagnostyczno-terapeutycznych, które doliczane są dodatkowo)	100,00	zw	100,00
18	89.00	Porada internistyczna w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady obejmuje badania diagnostyczne z wyjątkiem badań kosztownych np.TK, MRI)	100,00	zw	100,00
19	89.00	Porada zabiegowa w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady obejmuje badania diagnostyczne z wyjątkiem badań kosztownych np.TK, MRI)	120,00	zw	120,00
20	13.9	Przecięcie torby tylnej soczewki (kapsulotomia laserowa)	150,00	zw	150,00
21	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, stawu, zatok, skóry i torbieli	50,00	zw	50,00
22	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, stawów, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)	90,00	zw	90,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
23	99.821	Leczenie naświetlania promieniami ultrafioletowymi chorób skóry	10,00	zw	10,00
24	97.1	Usunięcie opatrunku gipsowego (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	20,00	zw	20,00
25	86.23	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	100,00	zw	100,00
26	97	Usunięcie rurki tracheostomijnej, usunięcie/wymiana cewnika, stomii, tamponady	50,00	zw	50,00
27	97	Usunięcie szwów	20,00	zw	20,00
28	86.22	Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich	65,00	zw	65,00
29	69.7	Wkładka wewnątrzmaciczna - usunięcie/założenie (bez kosztu wkładki)	50,00	zw	50,00
30	99	Wykonanie iniekcji dożylniej/domięśniowej	25,00	zw	25,00
31	96.4	Wykonanie wlewki leku do pęcherza moczowego	180,00	zw	180,00
32	55.93	Wymiana lub usunięcie cewnika w przetoce nerkowej	215,00	zw	215,00
33	64.91	Zabieg usunięcia stulejki	80,00	zw	80,00
34	81.92	Zabieg wykonania blokady dostawowej - podanie leku dostawowo i/lub okołostawowo (za każdą procedurę)	50,00	zw	50,00
35	08.2	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszycie) ran powierzchniowych aparatu ochronnego oka	150,00	zw	150,00
36	10.3	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszycie) ran powierzchniowych spojówki	150,00	zw	150,00
37	93.5	Zmiana opatrunków (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	10,00	zw	10,00
38		Zaświadczenie lekarskie wydane na życzenie pacjenta	20,00	23%	24,60
39		Wszycie Esperalu	150,00	23%	184,50
40	57.32	Cystoskopia przezcewkowa	200,00	zw	200,00
41	55.022	Wytworzenie przetoki nerkowej metodą nakłucia	450,00	zw	450,00
42		Zaświadczenie specjalisty psychoterapii uzależnień wydane na życzenie pacjenta	20,00	23%	24,60
43	89.00	Porada ambulatoryjna udzielana w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (nie obejmuje kosztów dojazdu do pacjenta)	50,00	zw	50,00
44	89.04	Świadczenie ambulatoryjne pielęgniarskie udzielane w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (nie obejmuje kosztów dojazdu do pacjenta)	20,00	zw	20,00
<b>XI</b>		<b>Fizjoterapia</b>			
1	93.0	Porada fizjoterapeutyczna	30,00	zw	30,00
Zabigi fizjoterapeutyczne					
<b>Kinezyterapia</b>					
2	93.11	Ćwiczenia bierne	30,00	zw	30,00
3	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	10,00	zw	10,00
4	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	10,00	zw	10,00
5	93.13	Ćwiczenia czynne wolne	10,00	zw	10,00
6	93.13	Ćwiczenia czynne z oporem	10,00	zw	10,00
7	93.12	Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane	15,00	zw	15,00
8	93.13	Ćwiczenia izometryczne	15,00	zw	15,00
9	93.19	Ćwiczenia ogólnousprawniające i inne	15,00	zw	15,00
10	93.15	Ćwiczenia specjalne, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej	35,00	zw	35,00
11	93.17	Mobilizacje i manipulacje	30,00	zw	30,00
12	93.16	Pionizacja i nauka poruszania się	20,00	zw	20,00
13	93.18	Wyciągi	8,00	zw	8,00
<b>Masaż</b>					
14	93.21	Masaż limfatyczny leczniczy	25,00	zw	25,00
15	93.21	Masaż podwodny całkowity	20,00	zw	20,00
16	93.21	Masaż podwodny hydropowietrzny	15,00	zw	15,00
17	93.21	Masaż podwodny miejscowy	12,00	zw	12,00
18	93.21	Masaż suchy całkowity	50,00	zw	50,00
19	93.21	Masaż suchy częściowy	30,00	zw	30,00
<b>Elektrolecznictwo</b>					
20	93.22	Elektrostymulacja	8,00	zw	8,00
21	93.22	Galwanizacja	6,00	zw	6,00
22	93.22	Jonoforeza	7,00	zw	7,00
23	93.22	Prądy diadynamiczne	6,00	zw	6,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
24	93.22	Prądy interferencyjne, TENS, Traberta, Kotza	6,00	zw	6,00
25	93.22	Tonoliza	7,00	zw	7,00
<b><u>Leczenie polem elektromagnetycznym</u></b>					
26	93.23	Impulsowe pole magnetyczne małej częstotliwości - Magnetronic	6,00	zw	6,00
27	93.23	Impulsowe pole magnetyczne wielkiej częstotliwości - Terapuls	7,00	zw	7,00
<b><u>Sonoterapia</u></b>					
28	93.25	Ultradźwięki miejscowe	8,00	zw	8,00
29	93.25	Ultrafonoforeza	8,00	zw	8,00
<b><u>Światolecznictwo</u></b>					
30	93.24	Laseropunktura	8,00	zw	8,00
31	93.24	Laseroterapia - skaner	8,00	zw	8,00
32	93.24	Naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux, światło spolaryzowane	6,00	zw	6,00
<b><u>Ciepłolecznictwo</u></b>					
33	93.26	Okłady żelowe ciepłe	5,00	zw	5,00
<b><u>Hydroterapia</u></b>					
34	93.27	Kąpiel wirowa całościowa	15,00	zw	15,00
35	93.27	Kąpiel wirowa kończyn	12,00	zw	12,00
<b><u>Krioterapia</u></b>					
36	93.28	Krioterapia - miejscowa (azot, dwutlenek węgla)	12,00	zw	12,00
37	93.28	Krioterapia - miejscowa (żele, lód)	6,00	zw	6,00
<b>XII</b>		<b><u>Porady z zakresu medycyny pracy</u></b>			
1		Badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych „Książeczka Zdrowia”	10,00	zw	10,00
2		Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych przy produkcji i obrocie żywnością	50,00	zw	50,00
3		Badanie kontrolne (po 30 dniach niezdolności pracy)	25,00	zw	25,00
4		Badanie laryngologiczne wraz z badaniem ogólnolekarskim	80,00	zw	80,00
5		Badanie lekarskie + wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnego z Kodeksem Pracy (bez badań diagnostycznych)	25,00	zw	25,00
6		Badanie osób zatrudnionych przy pracach na wysokości (obejmuje konsultacje laryngologiczną, okulistyczną, neurologiczną) 6 zaświadczenie o zdolności do pracy	80,00	zw	80,00
7		Badanie stroboskopowe więzadeł głosowych	60,00	zw	60,00
8		Uczestnictwo lekarza w komisji bhp	110,00	23%	135,30
<b>XIII</b>		<b><u>Trakt Sekcyjny</u></b>			
1		Transport zwłok z oddziału do chłodni traktu sekcyjnego	50,00	23%	61,50
2		Przygotowanie zwłok do wydania	180,00	23%	221,40
3		Wyposażenie sali sekcyjnej w celu wykonania sekcji zwłok	250,00	23%	307,50
4		Przechowywanie zwłok w chłodni traktu sekcyjnego - 1 doba	65,00	23%	79,95
5		Udostępnienie sali sekcyjnej (netto)	700,00	23%	861,00
<b>XIV</b>		<b><u>Usługi ksero</u></b>			
1		Jedna strona sporządzonego wyciągu z dokumentacji medycznej *	6,92	23%	8,51
2		Jedna strona sporządzonego odpisu z dokumentacji medycznej*	6,92	23%	8,51
3		Jedna strona kserokopii z dokumentacji medycznej*	0,24	23%	0,30
4		W przypadku udostępniania dokumentacji medycznej prowadzonej w postaci elektronicznej, pobiera się opłatę w wysokości:			
		- za sporządzenie jej wyciągu na elektronicznym nośniku danych	1,38	23%	1,70
		- za sporządzenie jej odpisu na elektronicznym nośniku danych	1,38	23%	1,70
		- za sporządzenie jej kopii na elektronicznym nośniku danych	1,38	23%	1,70

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
5		W przypadku wysyłania do pacjenta /uprawnionych organów kserokopii dokumentacji medycznej listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pobiera się opłatę w wysokości	6,91	23%	8,50
<b>Dokumentacja niemedyzna</b>					
6		Format A4 1 strona	1,00	23%	1,23
7		Format A3 1 strona	2,00	23%	2,46
8		Ofertówka miękka	0,16	23%	0,20
9		Ofertówka twarda	0,41	23%	0,50
10		Papierowa teczka wiązana	0,81	23%	1,00
<b>XV</b>		<b>Usługi sterylizacji</b>			
<b>Steryliczacja parowa (z opakowaniem)</b>					
1		Pakiet duży	16,00	23%	19,68
2		Pakiet średni	14,00	23%	17,22
3		Pakiet mały	12,00	23%	14,76
<b>Steryliczacja parowa (bez opakowania)</b>					
4		Pakiet duży	15,00	23%	18,45
5		Pakiet średni	13,00	23%	15,99
6		Pakiet mały	11,00	23%	13,53
<b>Steryliczacja parowa (podwójny rękaw, z opakowaniem)</b>					
7		Pakiet duży	20,00	23%	24,60
8		Pakiet średni	18,00	23%	22,14
9		Pakiet mały	16,00	23%	19,68
<b>Steryliczacja parowa (podwójny rękaw, bez opakowania)</b>					
10		Pakiet duży	19,00	23%	23,37
11		Pakiet średni	17,00	23%	20,91
12		Pakiet mały	15,00	23%	18,45
<b>Steryliczacja plazmowa (z opakowaniem)</b>					
13		Pakiet duży	28,00	23%	34,44
14		Pakiet średni	26,00	23%	31,98
15		Pakiet mały	24,00	23%	29,52
<b>Steryliczacja plazmowa (bez opakowania)</b>					
16		Pakiet duży	27,00	23%	33,21
17		Pakiet średni	25,00	23%	30,75
18		Pakiet mały	23,00	23%	28,29
<b>Steryliczacja plazmowa (podwójny rękaw, z opakowaniem)</b>					
19		Pakiet duży	32,00	23%	39,36
20		Pakiet średni	30,00	23%	36,90
21		Pakiet mały	28,00	23%	34,44
<b>Steryliczacja plazmowa (podwójny rękaw, bez opakowania)</b>					
22		Pakiet duży	31,00	23%	38,13
23		Pakiet średni	29,00	23%	35,67
24		Pakiet mały	27,00	23%	33,21
<b>Papier krepowany (podwójny arkusz)</b>					
25		Pakiet duży	13,00	23%	15,99
26		Pakiet średni	12,00	23%	14,76
27		Pakiet mały	10,00	23%	12,30
<b>Inne</b>					
28		Duże	11,00	23%	13,53
29		Średnie	10,00	23%	12,30
30		Małe	9,50	23%	11,69
31		Pieluchy (pakiet)	12,00	23%	14,76
32		Inkubacja testów biologicznych	7,00	23%	8,61
33		Woda zdemineralizowana - 1 l	5,50	23%	6,77
<b>Pełna usługa sterylizacji z myciem, dezynfekcją i pakowaniem materiału do sterylizacji</b>					
<b>Steryliczacja parowa - narzędzia i sprzęt medyczny</b>					
34		Pakiet narzędziowy mały od 3-5 narzędzi pakowany w rękaw foliowo-papierowy (szer. do 10 cm, dł. do 20 cm)	18,00	23%	22,14
35		Pakiet narzędziowy średni od 6-10 narzędzi pakowany w rękaw foliowo-papierowy (szer. do 20 cm, dł. do 40 cm)	19,00	23%	23,37
36		Pojedyncze narzędzia duże XL pakowane w rękaw foliowo-papierowy (szer. od 25-40 cm, dł. powyżej 40 cm)	17,00	23%	20,91
37		Zestaw narzędziowy mały, siatka narzędziowa o	25,00	23%	30,75

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
38		Zestaw narzędziowy średni, siatka narzędziowa o wymiarach około 35 cm x 35 cm x 5 cm, pakowana w podwójną warstwę papieru krepowego	32,00	23%	39,36
39		Zestaw narzędziowy duży, siatka narzędziowa o wymiarach około 50 cm x 25 cm x 5 cm pakowana w podwójną warstwę papieru krepowego	55,00	23%	67,65
40		Kontener narzędziowy duży, wymiary około 58 cm x 28 cm x 11,5 cm	75,00	23%	92,25
41		Kontener narzędziowy średni, wymiary około 46,5 cm x	60,00	23%	73,80
42		Kontener narzędziowy mały, wymiary około 28,5 cm x 28 cm x 10,5 cm	40,00	23%	49,20
43		Sterylizacja plazmowa - narzędzia i sprzęt medyczny		23%	-
44		Pakiet duży	40,00	23%	49,20
45		Pakiet średni	35,00	23%	43,05
46		Pakiet mały	30,00	23%	36,90
<b>XVI</b>		<b>Leki recepturowe</b>			
1		0,25% Sol. Fluoresceini - 10 ml	18,00	23%	22,14
<b>XVII</b>		<b>Usługi różne</b>			
1		Pranie białiny pościelowej 1 kg-30 kg/ cena za 1 kg ***	4,88	23%	6,00
2		Pranie białiny pościelowej powyżej 30 kg/ cena za 1 kg ***	4,07	23%	5,00
3		Pranie fartuchów za 1szt.	4,88	23%	6,00
4		Maglowanie poszwy za 1 szt.	3,25	23%	4,00
5		Maglowanie prześcieradła za 1 szt.	2,44	23%	3,00
6		Maglowanie poszewki (na poduszkę) za 1 szt.	1,79	23%	2,20
7		Maglowanie poszewki (na jasek) za 1 szt.	1,22	23%	1,50
8		Maglowanie obrusu za 1 szt.	3,66	23%	4,50
9		Maglowanie bieżnika, serwety, ręcznika, ścierki <b>za 1 szt.</b>	2,03	23%	2,50
10		Maglowanie obrusu haftowanego za 1 szt.	4,88	23%	6,00
11		Maglowanie firanki małej za 1 szt.	4,07	23%	5,00
12		Maglowanie firanki dużej za 1 szt.	9,76	23%	12,00
13		Maglowanie zasłony za 1 szt.	5,69	23%	7,00
14		Dodatkowe nakrapianie	6,50	23%	8,00
15		Pranie, krochmalenie, naciąganie ręczne serweta mała 1 szt.	3,66	23%	4,50
16		Pranie, krochmalenie, naciąganie ręczne bieżnika 1 szt.	5,28	23%	6,50
17		Pranie, krochmalenie, naciąganie ręczne serweta duża 1 szt.	11,38	23%	14,00
18		Pranie, krochmalenie, naciąganie ręczne bieżnika obrusu o pow. 2 m2 1 szt.	16,26	23%	20,00
19		Pranie, krochmalenie, naciąganie ręczne bieżnika obrusu o pow. do 2 m. za 1 szt.	11,38	23%	14,00
20		Pranie + prasowanie koszuli 1 szt.	5,69	23%	7,00
21		Pranie + prasowanie zakietu 1 szt.	8,13	23%	10,00
22		Pranie + prasowanie spódnicy 1 szt.	4,88	23%	6,00
23		Pranie + prasowanie sukienki 1 szt.	16,26	23%	20,00
24		Pranie + prasowanie firanki 1 szt.	13,01	23%	16,00
25		Pranie + prasowanie zasłony 1 szt.	8,13	23%	10,00
26		pranie + suszenie kołdry puchowej 1 szt.	16,26	23%	20,00
27		pranie + suszenie kołdry koca, narzuty 1 szt.	12,20	23%	15,00
28		pranie + suszenie poduszki puchowej 1 szt.	10,57	23%	13,00
29		pranie + suszenie poduszki zwykłej 1 szt.	7,32	23%	9,00
30		pranie + suszenie kołdry zwykłej 1 szt.	11,38	23%	14,00
31		Skracanie spodni	12,20	23%	15,00
32		Skracanie spódnicy	12,20	23%	15,00
33		Skracanie rękawa	12,20	23%	15,00
34		Wymiana zamka u spodni (bez zamka)	12,20	23%	15,00
35		Wymiana zamka u spódnicy (bez zamka)	12,20	23%	15,00
36		Wymiana zamka w kurtce (bez zamka)	20,33	23%	25,00
37		Pranie dywanów/ m2	8,13	23%	10,00
38		Wynajęcie sali konferencyjnej podmiotom medycznym za 1 godzinę	25,00	23%	30,75
39		Wynajęcie sali konferencyjnej podmiotom niemedycznym za 1 godzinę	60,00	23%	73,80



Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
40		Całodobowy pobyt opiekuna w celu procesu terapeutycznego (korzystanie z łóżka szpitalnego) -doba bez wyżywienia	15,00	zw	15,00
41		Całodobowy pobyt opiekuna w szpitalu w celu procesu terapeutycznego - doba bez wyżywienia i bez korzystania z łóżka szpitalnego	8,00	zw	8,00
42		Pobyt w szpitalu osoby towarzyszącej - doba z wyżywieniem	36,60	zw	36,60
43		Wyżywienie opiekuna w ramach całodobowego pobytu w szpitalu w celu procesu terapeutycznego	25,00	zw	25,00
44		Wyjazdambulansu transportowego w promieniu do 10 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	45,00	zw	45,00
45		Wyjazdambulansu transportowego w promieniu od 11 do 20 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	90,00	zw	90,00
46		Wyjazdambulansu transportowego w promieniu od 21 do 30 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	135,00	zw	135,00
47		Wyjazdambulansu transportowego w promieniu od 31 do 40 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	180,00	zw	180,00
48		Wyjazdambulansu transportowego w promieniu od 41 do 50 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	225,00	zw	225,00
49		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 51 do 60 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	270,00	zw	270,00
50		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu do 10 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	27,00	zw	27,00
51		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 11 do 20 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	54,00	zw	54,00
52		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 21 do 30 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	81,00	zw	81,00
53		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 31 do 40 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	108,00	zw	108,00
54		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 41 do 50 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	135,00	zw	135,00
55		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 51 do 60 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	162,00	zw	162,00
56		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu powyżej 61 km transport medyczny dwuosobowy bez lekarza +opłata za czas pracy jak poniżej 100% płatny, cena/km	2,00	zw	2,00
57		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu powyżej 61 km transport medyczny dwuosobowy bez lekarza +opłata za czas pracy jak poniżej 60% płatny, cena/km	1,20	zw	1,20
58		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu transportowego transport medyczny bez lekarza (dwuosobowy przy wyjeździe powyżej 60 km) 100% płatny	25,00	zw	25,00
59		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu transportowego transport medyczny bez lekarza (dwuosobowy przy wyjeździe powyżej 60 km) 60% płatny	15,00	zw	15,00
60		Wyjazd ambulansu z wyposażeniem medycznym (SOR) w składzie lekarz +dwie osoby obsady, transport medyczny 100 % płatny, cena/godz	165,00	zw	165,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
61		Wyjazd ambulansu z wyposażeniem medycznym (SOR) w składzie lekarz +dwie osoby obsady, transport medyczny 60 % płatny, cena/godz	99,00	zw	99,00
62		Wyjazd ambulansu z wyposażeniem medycznym (SOR) w składzie dwuosobowym bez lekarza , transport medyczny 100 % płatny, cena/godz	132,00	zw	132,00
63		Wyjazd ambulansu z wyposażeniem medycznym (SOR) w składzie dwuosobowym bez lekarza , transport medyczny 60% płatny, cena/godz	79,00	zw	79,00
64		Wyjazd samochodu (osobowy, dostawczy) w promieniu do 10 km 100% płatny (ryczałt)	45,00	23%	55,35
65		Wyjazd samochodu (osobowy, dostawczy) w promieniu powyżej 10 km 100% płatny, cena/km	2,00	23%	2,46
<b>Usługi wykonywane na rzecz podmiotów zewnętrznych (za każdą rozpoczętą godzinę)</b>					
66		- drobne prace remontowo-budowlane, ślusarskie, stolarskie, elektryczne, sanitarne, itp.	45,00	23%	55,35
67		- prace serwisowe, naprawy sprzętu medycznego, sprzętu RTV, AGD, itp.	81,30	23%	100,00
68		- maszynowe mycie posadzki wodoodpornej	80,00	23%	98,40
69		- dezynfekcja pomieszczeń przez zamgławianie	140,00	23%	172,20
70		Mycie i dezynfekcja łóżka	11,00	23%	13,53
71		Dezynfekcja materacy z suszeniem cyk. ok. 3 godz. (wsad 8 materacy) wraz z badaniem kwartalnym monitoringu procesów sterylizacyjnych	300,00	23%	369,00
72		Pranie, krochmalenie, formowanie ręczne serwetek małych (do 20 cm ) szt.	4,07	23%	5,00
73		Pranie, krochmalenie, formowanie ręczne serwetek średnich (do 40 cm) szt.	8,13	23%	10,00
74		Pranie, krochmalenie, formowanie ręczne serwetek dużych (pow. 100 cm) szt.	20,33	23%	25,00
<b>XVIII</b>	<b>Usługi gastronomiczne</b>				
1		Zestaw obiadowy (zupa + II danie + kompot)	15,74	8%	17,00
2		Zestaw obiadowy (zupa + II danie)	14,81	8%	16,00
3		Abonamentowy zestaw obiadowy (obejmuje wykupienie co najmniej 15 obiadów w danym miesiącu)	14,81	8%	16,00
4		Abonamentowy zestaw obiadowy (bez kompotu) (obejmuje wykupienie co najmniej 15 obiadów w danym miesiącu)	13,89	8%	15,00
5		Dopłata do zestawów obiadowych pakowanych do pojemników styropianowych (na wynos)	0,81	23%	1,00
6		I danie z zestawu obiadowego (dotyczy również zestawu dietetycznego)	4,88	8%	6,00
7		II danie	8,13	8%	10,00
8		Danie dnia	6,50	8%	8,00
9		Kanapka z bułki	3,25	8%	4,00
10		Sałatka w stylu FIT (produkowana przez kuchnię)	7,72	8%	9,50
11		Drożdżówka	2,03	5%	2,50
12		Chałka	4,07	5%	5,00
13		Chleb	3,25	5%	4,00
14		Pieczyno	0,81	5%	1,00
15		Bułka (zwykła, graham)	0,81	8%	1,00
16		Kompot	0,81	8%	1,00
17		Woda mineralna 0,5 l słodzona	2,03	23%	2,50
18		Woda mineralna 1,5 l słodzona	3,66	23%	4,50
19		Woda mineralna 0,5 l	1,63	23%	2,00
20		Woda mineralna 1,5 l	2,44	23%	3,00
21		Woda mineralna 0,33 l butelka	1,22	23%	1,50
<b>XIX</b>	<b>Pozostałe usługi</b>				
1		Ogłoszenie w formie papierowej (dopuszczalne formaty A-2, A3, A4, A5, B3) na tablicy ogłoszeń za każdy dzień (bez względu na ilość ogłoszeń)	1,50	23%	1,85
2		Ogłoszenie w formie papierowej formatu (dopuszczalne formaty A-2, A3, A4, A5, B3) na tablicy ogłoszeń abonament za 30 dni (bez względu na ilość ogłoszeń)	38,00	23%	46,74

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
3		Ogłoszenie w formie elektronicznej (intranet) za każdy dzień	1,00	23%	1,23
4		Ogłoszenie w formie elektronicznej (intranet) abonament za 30 dni	25,00	23%	30,75
5		Ogłoszenie w formie papierowej i elektronicznej (intranet) za każdy dzień	2,00	23%	2,46
6		Ogłoszenie w formie papierowej i elektronicznej (intranet) abonament za 30 dni	50,00	23%	61,50
7		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 14 dni, w ilości 100 szt.)	10,00	23%	12,30
8		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 30 dni, w ilości 100 szt.)	18,00	23%	22,14
9		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 14 dni, w ilości 100-500 szt.)	20,00	23%	24,60
10		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 30 dni, w ilości 100-500 szt.)	36,00	23%	44,28
11		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 14 dni, w ilości 500-1000 szt.)	40,00	23%	49,20
12		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 30 dni, w ilości 500-1000 szt.)	72,00	23%	88,56
13		Ekspozycja roll-upu (opłata za 1 dzień, 1 szt.)	1,00	23%	1,23
14		Ekspozycja roll-upu (opłata za 30 dni, 1 szt.)	30,00	23%	36,90
15		Ekspozycja baneru reklamowego (cena za 1 m2)	20,00	23%	24,60
16		Pakiet - Obiekty Sportowe Fit Sport pracownik	27,75	23%	34,13
17		Pakiet - Zajęcia Sportowe Fit Sport pracownik	31,73	23%	39,03
18		Pakiet - Obiekty Sportowe Fit Sport dziecko	44,25	23%	54,43
19		Pakiet - Zajęcia Sportowe Fit Sport dziecko	50,58	23%	62,21
20		Pakiet - Obiekty Sportowe Fit Sport os. towarzysząca	47,88	23%	58,89
21		Pakiet - Zajęcia Sportowe Fit Sport os. towarzysząca	54,71	23%	67,29
22		Opłata parkingowa "Parking płatny A" postój do 30 minut	-	23%	-
23		Opłata parkingowa "Parking płatny A" postój od 30 minut do 60 minut	1,63	23%	2,00
24		Opłata parkingowa "Parking płatny A" postój dłuższy niż 60 min., za każdą kolejną rozpoczętą godzinę	1,63	23%	2,00
25		opłata w przypadku awarii automatu parkingowego (opłata jednorazowa za łączny czas postoju)	1,63	23%	2,00
26		opłata parkingowa "Parking płatny B" (opłata jednorazowa za łączny czas postoju)	1,63	23%	2,00
27		Opłata za zagubiony bilet parkingowy	16,26	23%	20,00
28		Wypożyczenie łóżka za 1 dzień	1,50	23%	1,85
29		Opłata dodatkowa za każdy dzień po upływie terminu zwrotu łóżka	0,50	23%	0,62
30		Środki ochrony osobistej (doba)	10,57	23%	13,00
31		Ekspozycja informacji (reklamy) wizualnych na monitorach TV - opłata za 7 dni **	100,00	23%	123,00

\* nie dotyczy dokumentacji medycznej udostępnianej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy na podstawie art. 28 ust. 2a Ustawy z dnia 6 listopada 2008 o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta (Dz.U. 2019 poz. 150 z późn. zmianami)

\*\* W szczególnie uzasadnionych przypadkach Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w

\*\*\* W celu zwiększenia konkurencyjności usług Szpitala, w postępowaniach ofertowych i przetargowych, decyzją Dyrektora ceny za usługi pralnicze mogą być obniżone, nie więcej jednak niż do poziomu rzeczywistych kosztów ponoszonych przez Szpital przy wykonaniu usługi.