

**CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH  
 W ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNYM SZPITALU KLINICZNYM IM. WIKTORA DEGI  
 UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU  
 ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań**

**I. USŁUGI MEDYCZNE\***

<b>1. BADANIA LABORATORYJNE</b>				
<b>Lp.</b>	<b>RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ</b>	<b>CENA NETTO W ZŁ</b>	<b>STAWKA VAT W %</b>	<b>CENA BRUTTO W ZŁ</b>
<b>HEMATOLOGIA</b>				
1.	Antykoagulant toczniowy LAW - test wykrywający	72,00	zw.	72,00
2.	Antykoagulant toczniowy LAP - test potwierdzający	96,00	zw.	96,00
3.	Czas i wskaźnik protrombinowy + INR	18,00	zw.	18,00
4.	Czas kaolinowo-kefalinowy APTT	17,00	zw.	17,00
5.	Test korekcji APTT	40,00	zw.	40,00
6.	D-Dimer (osocze)	76,00	zw.	76,00
7.	Fibrynogen met. Claussa	21,00	zw.	21,00
8.	Morfologia krwi CBC	14,00	zw.	14,00
9.	Morfologia krwi 26-parametrowa	14,00	zw.	14,00
10.	Morfologia krwi 26 parametrowa z retikulocytami	15,00	zw.	15,00
11.	Odczyn opadania krwinek czerwonych OB.	13,00	zw.	13,00
12.	Płytki krwi metodą automatyczną	15,00	zw.	15,00
13.	Retikulocyty metodą automatyczną	16,00	zw.	16,00
14.	Rozmaz krwi obwodowej	23,00	zw.	23,00
<b>BIOCHEMIA</b>				
1.	Albumina (osocze, mocz, dzm)	18,00	zw.	18,00
2.	Aldolaza	39,00	zw.	39,00
3.	ALP	17,00	zw.	17,00
4.	Aminotransferaza alaninowa - ALT	18,00	zw.	18,00
5.	Aminotransferaza asparaginianowa - AST	18,00	zw.	18,00
6.	Amylaza (osocze, mocz, dzm)	23,00	zw.	23,00
7.	ASO	24,00	zw.	24,00
8.	Białko całkowite (osocze, surowica)	17,00	zw.	17,00
9.	Białko (mocz,dzm)	17,00	zw.	17,00
10.	Białko C-reaktywne CRP	25,00	zw.	25,00
11.	Bilirubina całkowita	17,00	zw.	17,00
12.	Bilirubina bezpośrednia	17,00	zw.	17,00
13.	Bilirubina pośrednia	19,00	zw.	19,00
14.	Całkowita zdolność wiązania żelaza - TIBC	19,00	zw.	19,00
15.	Cholesterol całkowity	18,00	zw.	18,00
16.	Cholesterol HDL	19,00	zw.	19,00
17.	Cholesterol LDL	20,00	zw.	20,00
18.	Czynnik reumatoidalny RF	21,00	zw.	21,00
19.	Dehydrogenaza mleczanowa LDH	17,00	zw.	17,00
20.	Elektrolity - sód, potas, chlorki (osocze, mocz)	30,00	zw.	30,00
21.	Fosfor (osocze, mocz, dzm)	17,00	zw.	17,00
22.	Gamma-glutamylotransferaza GGT	17,00	zw.	17,00
23.	Gazometria (krew włośniczkowa)	49,00	zw.	49,00
24.	Glukoza (osocze, krew włośniczkowa, mocz)	17,00	zw.	17,00
25.	Hemoglobina glikowana HbA1c	34,00	zw.	34,00
26.	Kinaza kreatynowa CK	17,00	zw.	17,00
27.	Klirens kreatyniny	20,00	zw.	20,00
28.	Kreatynina (osocze, mocz, dzm)	18,00	zw.	18,00

29.	Kwas moczowy (osocze, mocz, dzm)	17,00	zw.	17,00
30.	Magnez (osocze, mocz, dzm)	17,00	zw.	17,00
31.	Mocznik (osocze, mocz, dzm)	17,00	zw.	17,00
32.	Składnik C3 dopełniacza	30,00	zw.	30,00
33.	Składnik C4 dopełniacza	30,00	zw.	30,00
34.	Triglicerydy	16,00	zw.	16,00
35.	Wapń całkowity (osocze, mocz, dzm)	17,00	zw.	17,00
36.	Wapń zjonizowany	39,00	zw.	39,00
37.	Wchłanianie żelaza - 2 pobrania	30,00	zw.	30,00
38.	Wchłanianie żelaza - 3 pobrania	40,00	zw.	40,00
39.	Żelazo	18,00	zw.	18,00
40.	Wskaźnik wapniowo-kreatyninowy	24,00	zw.	24,00
<b>ANALITYKA OGÓLNA</b>				
1.	Analiza moczu	20,00	zw.	20,00
2.	Krew utajona w kale	17,00	zw.	17,00
3.	Ocena ilościowa wg Addisa	18,00	zw.	18,00
<b>IMMUNOCHEMIA</b>				
1.	BNP	162,00	zw.	162,00
2.	Ferrytyna	42,00	zw.	42,00
3.	HBs Ag	44,00	zw.	44,00
4.	HCG - Gonadotropina kosmówkowa	47,00	zw.	47,00
5.	HIV	55,00	zw.	55,00
6.	Hormon FT3 - trójiodotyronina	42,00	zw.	42,00
7.	Hormon FT4 - tyroksyna	42,00	zw.	42,00
8.	Hormon tyreotropowy TSH	46,00	zw.	46,00
9.	Prokalcytonina	126,00	zw.	126,00
10.	Przeciwciała anty-HBs	53,00	zw.	53,00
11.	Przeciwciała anty-HCV	49,00	zw.	49,00
12.	PSA całkowity	43,00	zw.	43,00
13.	Troponina I (high sensitive)	63,00	zw.	63,00
14.	Witamina D	69,00	zw.	69,00
<b>SEROLOGIA TRANSFUZJOLOGICZNA</b>				
1.	Przeciwciała odpornościowe	40,00	zw.	40,00
2.	Próba zgodności serologicznej (1-donacja)	45,00	zw.	45,00
3.	Próba zgodności serologicznej (2-donacje)	49,00	zw.	49,00
4.	Próba zgodności serologicznej (3-donacje)	54,00	zw.	54,00
5.	Próba zgodności serologicznej- (4-donacje)	58,00	zw.	58,00
6.	Próba zgodności serologicznej (5-donacji)	62,00	zw.	62,00
7.	Próba zgodności serologicznej (6-donacji)	66,00	zw.	66,00
8.	Grupa krwi	50,00	zw.	50,00
9.	BTA - Bezpośredni test antyglobulinowy	40,00	zw.	40,00
<b>PRACOWNIA DIAGNOSTYKI REUMATOLOGICZNEJ</b>				
1.	ANA PROFIL - przeciwciała przeciwjądrowe	168,00	zw.	168,00
2.	ANCA PROFIL - przeciwciała w cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych	200,00	zw.	200,00
3.	Badanie ogólne płynu stawowego	78,00	zw.	78,00
4.	BORRELIA PROFIL (IgG)	156,00	zw.	156,00
5.	BORRELIA PROFIL (IgM)	156,00	zw.	156,00
6.	LIVER PROFIL	160,00	zw.	160,00
7.	MYOSITIS PROFIL	250,00	zw.	250,00
8.	Ocena jakościowa krioglobulin	24,00	zw.	24,00
9.	Ocena kryształów w świetle spolaryzownym	36,00	zw.	36,00
10.	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis klasy IgG	87,00	zw.	87,00
11.	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis klasy IgM	80,00	zw.	80,00
12.	Przeciwciała przeciw cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi aCCP	75,00	zw.	75,00
13.	Przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych ANCA	101,00	zw.	101,00
14.	Przeciwciała przeciw dsDNA, nDNA	72,00	zw.	72,00
15.	Przeciwciała przeciw kardiolipinowe ACA	60,00	zw.	60,00

16.	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim ASMA	58,00	zw.	58,00
17.	Przeciwciała przeciw mikrosomom nerki i wątroby LKM	58,00	zw.	58,00
18.	Przeciwciała przeciw mitochondriom AMA	58,00	zw.	58,00
19.	Przeciwciała przeciw $\beta$ 2-glikoproteinie 1	100,00	zw.	100,00
20.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA	70,00	zw.	70,00
21.	SCLEROSIS PROFIL	300,00	zw.	300,00
<b>Inne usługi Centralnego Laboratorium</b>				
1.	Pobranie krwi żyłnej do badań u podwykonawcy z przygotowaniem do transportu	15,00	zw.	15,00
2.	Komentarz do badań: antykoagulant tocznia LA	5,00	zw.	5,00
3.	Wydanie odpisu wyników	5,00	zw.	5,00

2. USG				
Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	USG narządu ruchu jednej okolicy anatomicznej	180,00	zw.	180,00
2.	USG narządu ruchu dwóch okolic anatomicznych	300,00	zw.	300,00
3.	USG naczyń (żylnych lub tętniczych) jednej okolicy anatomicznej	180,00	zw.	180,00
4.	USG naczyń (żylnych lub tętniczych) dwóch okolic anatomicznych	260,00	zw.	260,00
5.	USG jamy brzusznej	150,00	zw.	150,00
6.	USG tarczycy	150,00	zw.	150,00
7.	USG węzłów chłonnych	130,00	zw.	130,00
8.	USG tkanek miękkich szyi (USG tkanek miękkich szyi - USGsz)	160,00	zw.	160,00
9.	USG klatki piersiowej (USG klatki piersiowej)	160,00	zw.	160,00
10.	USGzabL USG Zabieg pod kontrolą USG - podanie leku	250,00	zw.	250,00
11.	USG Zabieg pod kontrolą USG - pobranie płynu i podanie leku	260,00	zw.	260,00

3. EMG i ENG				
Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	Badanie ENG w mononeuropatiach - jednostronnie	230,00	zw.	230,00
2.	Badanie ENG w mononeuropatiach oraz EMG igłowe - jednostronnie	350,00	zw.	350,00
3.	Badanie ENG w mononeuropatiach - obustronnie	300,00	zw.	300,00
4.	Badanie ENG w mononeuropatiach oraz EMG igłowe - obustronnie	415,00	zw.	415,00
5.	ENG w mononeuropatiach plus badanie przewodnictwa nerwowego metodą krótkich odcinków ("inching")	260,00	zw.	260,00
6.	Diagnostyka zespołów korzeniowych poziom lędźwiowo-krzyżowy jednostronnie	400,00	zw.	400,00
7.	Diagnostyka zespołów korzeniowych poziom szyjny jednostronnie	400,00	zw.	400,00
8.	Diagnostyka zespołów korzeniowych rozszerzona o badanie MEP i/lub SPW KKG lub KKD	520,00	zw.	520,00
9.	Diagnostyka uszkodzenia splotu ramiennego (ENG)	400,00	zw.	400,00
10.	Diagnostyka uszkodzenia splotu ramiennego ENG oraz EMG igłowe	450,00	zw.	450,00
11.	Diagnostyka uszkodzenia splotu lędźwiowo-krzyżowego (ENG)	350,00	zw.	350,00
12.	Diagnostyka uszkodzenia splotu lędźwiowo-krzyżowego ENG oraz EMG igłowe	400,00	zw.	400,00
13.	Diagnostyka miopatii	400,00	zw.	400,00
14.	Diagnostyka polineuropatii (ENG)	400,00	zw.	400,00
15.	Diagnostyka polineuropatii ENG oraz EMG igłowe	450,00	zw.	450,00
16.	Diagnostyka w kierunku choroby motoneuronu (MND, SLA)	600,00	zw.	600,00
17.	Badanie ENG nerwu twarzowego oraz badanie odruchu mrugania "BLINK REFLEX"	290,00	zw.	290,00
18.	Badanie ENG nerwu twarzowego oraz badanie odruchu mrugania "BLINK REFLEX" oraz EMG igłowe	350,00	zw.	350,00
19.	VEP wzrokowe potencjały wywołane	200,00	zw.	200,00
20.	Test miasteniczny (Decrement)	280,00	zw.	280,00
21.	Próba ciężarkowa	250,00	zw.	250,00
22.	Diagnostyka w kierunku urazów rdzenia kręgowego	350,00	zw.	350,00
23.	Badanie somatosensorycznych potencjałów wywołanych (SPW) lub ruchowych potencjałów wywołanych (MEP)	380,00	zw.	380,00
24.	Badanie krzywych pobudliwości czuciowej (IC-SD) lub badanie percepcji czucia powierzchniowego filamentami von Freya	250,00	zw.	250,00
25.	EMG globalne z przewodnictwem ruchowym, czuciowym (ENG) - jednostronnie	300,00	zw.	300,00
26.	EMG globalne oraz MEP w diagnostyce skolioz	300,00	zw.	300,00
27.	EMG globalne oraz ENG z ustaleniem algorytmu elektrostymulacji	300,00	zw.	300,00
28.	Dostosowanie parametrów stymulacji mięśni i nerwów na podstawie wyników badań neurofizjologicznych	150,00	zw.	150,00
29.	Trzydniowa wysokoczęstotliwościowa przezczaszkowa stymulacja magnetyczna rTMS na podstawie wyników badań neurofizjologicznych	750,00	zw.	750,00

Ostateczna cena badania może być zróżnicowana o koszt badania EMG w zależności od neurofizjologicznych wykładników

#### 4. INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE

Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	Badanie elektrokardiograficzne (EKG spoczynkowe)	50,00	zw.	50,00

#### 5. ZABIEGI

Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	Założenie opatrunku małego, tj. 5cm x 5cm	25,00	zw.	25,00
2.	Założenie opatrunku średniego tj. 15cm x 15cm	30,00	zw.	30,00
3.	Założenie opatrunku dużego, tj. powyżej 15cm x 15cm	35,00	zw.	35,00
4.	Założenie opatrunku specjalistycznego (niewymiarowego)	45,00 + koszt opatrunku wg. zużycia	zw.	45,00 + koszt opatrunku wg. zużycia
5.	Założenie lub wymiana sączka z założeniem opatrunku	40,00	zw.	40,00
6.	Usunięcie szwów z założeniem opatrunku	35,00	zw.	35,00
7.	Usunięcie drutów "K" Kirschnera z założeniem opatrunku	65,00	zw.	65,00
8.	Usunięcie wszczepów dystrykcyjnych w znieczuleniu miejscowym z założeniem opatrunku	95,00	zw.	95,00
9.	Punkcja stawu (odbarczenie)	85,00	zw.	85,00
10.	Punkcja stawu (odbarczenie) z podaniem leku	85,00 + koszt leku po cenie zakupu	zw.	85,00 + koszt leku po cenie zakupu
11.	Punkcja oraz płukanie kolana z założeniem opatrunku	100,00	zw.	100,00
12.	Punkcje ganglionów lub torbieli w znieczuleniu miejscowym i z założeniem opatrunku	55,00	zw.	55,00
13.	Punkcje ganglionów lub torbieli w znieczuleniu miejscowym z podaniem leku i z założeniem opatrunku	55,00 + koszt leku po cenie zakupu	zw.	55,00 + koszt leku po cenie zakupu
14.	Pobranie płynu lub materiału do badania (bakteriologicznego/histopatologicznego/reumatologicznego) w znieczuleniu miejscowym z założeniem opatrunku	85,00 + koszt zleconego badania, po cenie zakupu	zw.	85,00 + koszt zleconego badania, po cenie zakupu
15.	Ostrzykiwanie stawowe i okołostawowe wraz z podaniem leku i z założeniem opatrunku	75,00 + koszt leku po cenie zakupu	zw.	75,00 + koszt leku po cenie zakupu
16.	Płukanie przetoki/rany i/lub wymaz z przetoki wraz z założeniem opatrunku	100,00	zw.	100,00
17.	Nacięcie skóry w znieczuleniu miejscowym z założeniem opatrunku	85,00	zw.	85,00
18.	Nacięcie skóry w znieczuleniu miejscowym, założenie i wymianą sączka z założeniem opatrunku	95,00	zw.	95,00
19.	Szycie rany w znieczuleniu miejscowym i z założeniem opatrunku	90,00	zw.	90,00
20.	Iniekcja podskórna/domięśniowa	30,00 + koszt leku po cenie zakupu	zw.	30,00 + koszt leku po cenie zakupu

*ceny w pozycjach nr 1-3, 5-8 i 11-19, w Dziale 5. Zabiegi, zawierają koszty opatrunku*

#### 6. GIPSOWNIA

Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	Założenie opatrunku gipsowego - kończyna górna	40,00 + koszt materiałów	zw.	40,00 + koszt materiałów
2.	Założenie opatrunku gipsowego - kończyna dolna	40,00 + koszt materiałów	zw.	40,00 + koszt materiałów
3.	Założenie opatrunku gipsowego - gorset	60,00 + koszt materiałów	zw.	60,00 + koszt materiałów
4.	Założenie opatrunku gipsowego - biodrowy	60,00 + koszt materiałów	zw.	60,00 + koszt materiałów
5.	Założenie tuski - kończyna górna	40,00 + koszt materiałów	zw.	40,00 + koszt materiałów
6.	Założenie tuski - kończyna dolna	40,00 + koszt materiałów	zw.	40,00 + koszt materiałów
7.	Założenie gipsów typu "Desoult" - gips twardy	50,00 + koszt materiałów	zw.	50,00 + koszt materiałów
8.	Założenie gipsów typu "Desoult" - gips miękki	30,00 + koszt materiałów	zw.	30,00 + koszt materiałów

9.	Wzmocnienie gipsu	20,00	zw.	20,00
10.	Wycięcie "okienka", przecięcie gipsu, usunięcie szwów + założenie opatrunku + bandażowanie "okienka" - dziecko	45,00	zw.	45,00
11.	Wycięcie "okienka", przecięcie gipsu, usunięcie szwów + założenie opatrunku + bandażowanie "okienka" - dorosły	55,00	zw.	55,00
12.	Założenie korytka biodrowego, skoliozowego - dziecko	100,00	zw.	100,00
13.	Zdjęcie łuski gipsowej z toaletą kończyny	35,00	zw.	35,00
14.	Zdjęcie łuski gipsowej z toaletą kończyny i opatrunkiem	45,00	zw.	45,00
15.	Zdjęcie łuski gipsowej z toaletą kończyny, usunięciem szwów i opatrunkiem	55,00	zw.	55,00
16.	Zdjęcie pełnego gipsu z toaletą	35,00	zw.	35,00
17.	Zdjęcie pełnego gipsu z toaletą i opatrunkiem	45,00	zw.	45,00
18.	Założenie szyny Zimmera	25,00 + koszt materiałów	zw.	25,00 + koszt materiałów

#### 7. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE I INNE USŁUGI AMBULATORYJNE

Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu - konsultacja profesorska	250,00	zw.	250,00
2.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu	200,00	zw.	200,00
3.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie reumatologii - konsultacja profesorska	250,00	zw.	250,00
4.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie reumatologii	180,00	zw.	180,00
5.	Kapilaroskopia	150,00	zw.	150,00
6.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie rehabilitacji - konsultacja profesorska	200,00	zw.	200,00
7.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie rehabilitacji	150,00	zw.	150,00
8.	Pobyty na Oddziale Dziennego Pobytu - Rehabilitacyjnym (1 osobodzień)	120,00	zw.	120,00

#### 8. TERAPIA DZIECI Z SMA I ZESPOŁAMI WIOTKOŚCI

Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
<b>KWALIFIKACJA</b>				
1.	Konsylium - ocena stanu pacjenta, określenie założeń procesu terapeutycznego, włączenie pacjenta do terapii	2410,00	zw.	2410,00
<b>TURNUS TERAPEUTYCZNY</b>				
1.	Pakiet - turnus 7 dniowy	6795,00	zw.	6795,00
2.	Pakiet - turnus 14 dniowy	12220,00	zw.	12220,00
3.	Godzina rehabilitacji (bezpośredniej lub z wykorzystaniem sprzętu rehabilitacyjnego), poza pakietem	330,00	zw.	330,00
4.	30 minut rehabilitacji (bezpośredniej lub z wykorzystaniem sprzętu rehabilitacyjnego), poza pakietem	165,00	zw.	165,00
5.	Godzina zajęć z pedagogiem/terapeutą zajęciowym, poza pakietem	200,00	zw.	200,00

#### 9. USŁUGI CENTRALNEJ STERYLIZATORNI

Lp.	RODZAJ PAKIETU // RODZAJ OPAKOWANIA // WYMIAR OPAKOWANIA	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
<b>STERYLIZACJA Z OBRÓBKĄ WSTĘPNĄ NARZĘDZI W AUTOKLAWIE</b>				
1.	Pakiet bardzo mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 7,5cm do 10cm; dł. do 20cm	4,07	23	5,00
2.	Pakiet mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 10cm do 20cm; dł. do 40cm	5,69	23	7,00
3.	Pakiet średni/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 25cm do 35cm; dł. do 40cm	11,38	23	14,00
4.	Pakiet duży/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 38cm do 42cm; dł. do 45cm	46,34	23	57,00
5.	Kontener duży // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 300mm x 300mm	117,89	23	145,00
6.	Kontener średni // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 200mm x 300mm	68,29	23	84,00
7.	Kontener mały // Kontener sterylizacyjny // max 300mm x 300mm x 300mm	46,34	23	57,00
<b>STERYLIZACJA BEZ OBRÓBKĘ WSTĘPNEJ NARZĘDZI W AUTOKLAWIE</b>				

1.	Pakiet bardzo mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 7,5cm do 10cm; dł. do 20cm	3,25	23	4,00
2.	Pakiet mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 10cm do 20cm; dł. do 40cm	4,07	23	5,00
3.	Pakiet średni/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 25cm do 35cm; dł. do 40cm	6,10	23	7,50
4.	Pakiet duży/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 38cm do 42cm; dł. do 45cm	21,95	23	27,00
5.	Kontener duży // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 300mm x 300mm	66,67	23	82,00
6.	Kontener średni // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 200mm x 300mm	47,15	23	58,00
7.	Kontener mały // Kontener sterylizacyjny // max 300mm x 300mm x 300mm	27,64	23	34,00
<b>STERYLIZACJA NISKOTEMPERATUROWA W TLENKU ETYLENU, NARZĘDZI BEZ OBRÓBKI WSTĘPNEJ</b>				
1.	Pakiet bardzo mały // opakowanie tyvek-folia // szer. 7,5cm i 10cm; dł. do 20cm	4,88	23	6,00
2.	Pakiet mały // opakowanie tyvek-folia // szer. 10cm i 20cm; dł. 40cm	7,32	23	9,00
3.	Pakiet średni/1 // opakowanie tyvek-folia // szer. 15cm, 20cm i 25cm; dł. 40cm	12,20	23	15,00
4.	Pakiet średni/2 // opakowanie tyvek-folia // szer. 30cm i 35cm; dł. 40cm	22,76	23	28,00
5.	Pakiet duży // opakowanie tyvek-folia // szer. 40cm; dł. 40cm	66,67	23	82,00
6.	Pakiet bardzo duży // opakowanie tyvek-folia // szer. 40cm; dł. powyżej 40cm	101,63	23	125,00
7.	Sterylizacja całego wsadu wyrobów medycznych w sterylizatorze STERI-VAC 5XL	774,80	23	953,00

#### 10. PRZECHOWYWANIE ZWŁOK PACJENTA POWYŻEJ 72H

Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	Przechowywanie zwłok pacjenta powyżej 72h (cena za 1 dobę)	100,00	23	123,00

#### 11. HOSPITALIZACJA (DOTYCZY OSÓB NIEUPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH)

LP.	RODZAJ USŁUGI	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	<b>Procedura realizowana na Oddziale:</b>			
	Urazowo – Ortopedycznym - Alloplastyki Stawów Biodrowych i Kolanowych,	<b>Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów określonych procedur medycznych. Wartość 1 punktu dla procedury wynosi 1,40zł,</b>	zw.	Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów określonych procedur medycznych. Wartość 1 punktu dla procedury wynosi 1,40zł
	Septycznym Ortopedycznym,		zw.	
	Urazowo-Ortopedycznym, Ortopedii Onkologicznej i Traumatologii,		zw.	
	Ortopedii i Chirurgii Kręgosłupa Dorosłych,		zw.	
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki dla Dzieci,		zw.	
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki,		zw.	
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym I,		zw.	
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym II,		zw.	
	Reumatologii, Rehabilitacji i Chorób Wewnętrznych,		zw.	
	Rehabilitacji Ogólnoustrojowej,		zw.	
	Dziennego Pobytu – Rehabilitacyjnym.	zw.		
2.	<b>Osobodoba hospitalizacji na Oddziale:</b>			
	Urazowo – Ortopedycznym - Alloplastyki Stawów Biodrowych i Kolanowych,	550,00	zw.	550,00
	Septycznym Ortopedycznym,	850,00	zw.	850,00
	Urazowo-Ortopedycznym, Ortopedii Onkologicznej i Traumatologii,	550,00	zw.	550,00
	Ortopedii i Chirurgii Kręgosłupa Dorosłych,	550,00	zw.	550,00
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki dla Dzieci,	650,00	zw.	650,00
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki,	550,00	zw.	550,00
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym I,	550,00	zw.	550,00
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym II,	550,00	zw.	550,00
	Reumatologii, Rehabilitacji i Chorób Wewnętrznych,	780,00	zw.	780,00
	Rehabilitacji Ogólnoustrojowej.	550,00	zw.	550,00
3.	<b>Godzina hospitalizacji na Oddziale:</b>			
	Intensywnej Opieki Medycznej i Pooperacyjnej Ortopedycznej.	170,00	zw.	170,00

## 12. TRANSPORT SANITARNY

Lp.	RODZAJ USŁUGI	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	Transport sanitarny "T" (kierowca + ew. sanitariusz), na terenie Miasta Poznań	130,00zł/h**	zw.	130,00zł/h**
2.	Transport sanitarny "T" (kierowca + ew. sanitariusz), na terenie powiatu poznańskiego i województwa	110,00zł/h** +3,50zł/km***	zw.	110,00zł/h** +3,50zł/km***

\*Wszystkie świadczenia wykonywane w celu innym niż profilaktyka, zachowanie, ratowanie, przywracanie i poprawa zdrowia podlegają obciążeniu podatkiem VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

\*\* za każdą rozpoczętą godzinę transportu, tj. pracy zespołu

\*\*\* za każdy kilometr - liczba kilometrów związanych z realizacją transportu liczona będzie od chwili wyjazdu z miejsca stacjonowania do miejsca docelowego wraz z drogą powrotną do miejsca stacjonowania