

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*

1. BADANIA LABORATORYJNE				
Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
HEMATOLOGIA				
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	26,00	zw.	26,00
4.	Czas kaolinowo-kefalinowy APTT	26,00	zw.	26,00
5.	Test korekcji APTT	60,00	zw.	60,00
6.	D-Dimer (osocze)	91,00	zw.	91,00
7.	Fibrynogen met. Claussa	29,00	zw.	29,00
8.	Morfologia krwi CBC	19,00	zw.	19,00
9.	Morfologia krwi 26-parametrowa	19,00	zw.	19,00
10.	Morfologia krwi 26 parametrowa z retikulocytami	20,00	zw.	20,00
11.	Odczyn opadania krwinek czerwonych OB.	17,00	zw.	17,00
12.	Płytki krwi metodą automatyczną	21,00	zw.	21,00
13.	Retikulocyty metodą automatyczną	19,00	zw.	19,00
14.	Rozmaz krwi obwodowej	38,00	zw.	38,00
BIOCHEMIA				
1.	Albumina (osocze, mocz, dzm)	25,00	zw.	25,00
2.	Aldolaza	40,00	zw.	40,00
3.	ALP	25,00	zw.	25,00
4.	Aminotransferaza alaninowa - ALT	26,00	zw.	26,00
5.	Aminotransferaza asparaginianowa - AST	26,00	zw.	26,00
6.	Amylaza (osocze, mocz, dzm)	32,00	zw.	32,00
7.	ASO	33,00	zw.	33,00
8.	Białko całkowite (osocze, surowica)	25,00	zw.	25,00
9.	Białko (mocz,dzm)	26,00	zw.	26,00
10.	Białko C-reaktywne CRP	29,00	zw.	29,00
11.	Bilirubina całkowita	25,00	zw.	25,00
12.	Bilirubina bezpośrednia	26,00	zw.	26,00
13.	Bilirubina pośrednia	26,00	zw.	26,00
14.	Całkowita zdolność wiązania żelaza - TIBC	26,00	zw.	26,00
15.	Cholesterol całkowity	25,00	zw.	25,00
16.	Cholesterol HDL	28,00	zw.	28,00
17.	Cholesterol LDL	28,00	zw.	28,00
18.	Cholesterol nie-HDL	20,00	zw.	20,00
19.	Czynnik reumatoidalny RF	28,00	zw.	28,00
20.	Dehydrogenaza mleczanowa LDH	25,00	zw.	25,00
21.	Elektrolity - sód, potas, chlorki (osocze, mocz)	37,00	zw.	37,00
22.	Fosfor (osocze, mocz, dzm)	25,00	zw.	25,00

23.	Gamma-glutamylotransferaza GGT	26,00	zw.	26,00
24.	Gazometria (krew włośniczkowa)	49,00	zw.	49,00
25.	Glukoza (osocze, krew włośniczkowa, moczu)	25,00	zw.	25,00
26.	Hemoglobina glikowana HbA1c	35,00	zw.	35,00
27.	Kinaza kreatynowa CK	26,00	zw.	26,00
28.	Klirens kreatyniny	27,00	zw.	27,00
29.	Kreatynina (osocze, moczu, dzm)	27,00	zw.	27,00
30.	Kwas moczowy (osocze, moczu, dzm)	26,00	zw.	26,00
31.	Magnez (osocze, moczu, dzm)	26,00	zw.	26,00
32.	Mocznik (osocze, moczu, dzm)	25,00	zw.	25,00
33.	Składnik C3 dopełniacza	37,00	zw.	37,00
34.	Składnik C4 dopełniacza	37,00	zw.	37,00
35.	Triglicerydy	26,00	zw.	26,00
36.	Wapń całkowity (osocze, moczu, dzm)	25,00	zw.	25,00
37.	Wapń zjonizowany	39,00	zw.	39,00
38.	Wchłanianie żelaza - 2 pobrania	42,00	zw.	42,00
39.	Wchłanianie żelaza - 3 pobrania	57,00	zw.	57,00
40.	Żelazo	25,00	zw.	25,00
41.	Wskaźnik wapniowo-kreatyninowy	44,00	zw.	44,00
ANALITYKA OGÓLNA				
1.	Analiza moczu	29,00	zw.	29,00
2.	Krew utajona w kale	24,00	zw.	24,00
3.	Ocena ilościowa wg Addisa	28,00	zw.	28,00
IMMUNOCHEMIA				
1.	BNP	177,00	zw.	177,00
2.	Ferrytyna	58,00	zw.	58,00
3.	HBs Ag	61,00	zw.	61,00
4.	HCG - Gonadotropina kosmówkowa	64,00	zw.	64,00
5.	FSH	117,00	zw.	117,00
6.	HIV	78,00	zw.	78,00
7.	Hormon FT3 - trójiodotyronina	58,00	zw.	58,00
8.	Hormon FT4 - tyroksyna	58,00	zw.	58,00
9.	Hormon tyreotropowy TSH	63,00	zw.	63,00
10.	Prokalcytonina	141,00	zw.	141,00
11.	Przeciwciała anti-HBs	71,00	zw.	71,00
12.	HBcAb	149,00	zw.	149,00
13.	Przeciwciała anti-HCV	66,00	zw.	66,00
14.	PSA całkowity	60,00	zw.	60,00
15.	Troponina I (high sensitive)	76,00	zw.	76,00
16.	CMV IgM	124,00	zw.	124,00
17.	CMV IgG	126,00	zw.	126,00
18.	Witamina D	89,00	zw.	89,00
SEROLOGIA TRANSFUZJOLOGICZNA				
1.	Przeciwciała odpornościowe	42,00	zw.	42,00
2.	Próba zgodności serologicznej (1-donacja)	56,00	zw.	56,00
3.	Próba zgodności serologicznej (2-donacje)	65,00	zw.	65,00
4.	Próba zgodności serologicznej (3-donacje)	75,00	zw.	75,00
5.	Próba zgodności serologicznej- (4-donacje)	85,00	zw.	85,00
6.	Próba zgodności serologicznej (5-donacji)	95,00	zw.	95,00
7.	Próba zgodności serologicznej (6-donacji)	106,00	zw.	106,00

8.	Grupa krwi	60,00	zw.	60,00
9.	BTA - Bezpośredni test antyglobulinowy	40,00	zw.	40,00
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI REUMATOLOGICZNEJ				
1.	ANA PROFIL - przeciwciała przeciwjądrowe	168,00	zw.	168,00
2.	ANCA PROFIL - przeciwciała w cytoplazmie granulocytów obojętnochnonnych	235,00	zw.	235,00
3.	Badanie ogólne płynu stawowego	108,00	zw.	108,00
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	37,00	zw.	37,00
9.	Ocena kryształów w świetle spolaryzownym	40,00	zw.	40,00
10.	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis klasy IgG	104,00	zw.	104,00
11.	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis klasy IgM	95,00	zw.	95,00
12.	Przeciwciała przeciw cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi aCCP	84,00	zw.	84,00
13.	Przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochnonnych ANCA	115,00	zw.	115,00
14.	Przeciwciała przeciw dsDNA, nDNA	82,00	zw.	82,00
15.	Przeciwciała przeciw kardiolipinowe ACA w klasie IgG	35,00	zw.	36,00
16.	Przeciwciała przeciw kardiolipinowe ACA w klasie IgM	35,00	zw.	36,00
17.	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim ASMA	74,00	zw.	74,00
18.	Przeciwciała przeciw mikrosomom nerki i wątroby LKM	74,00	zw.	74,00
19.	Przeciwciała przeciw mitochondriom AMA	74,00	zw.	74,00
20.	Przeciwciała przeciw β2-glikoproteinie 1 w klasie IgG	34,00	zw.	36,00
21.	Przeciwciała przeciw β2-glikoproteinie 1 w klasie IgM	34,00	zw.	36,00
22.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA	70,00	zw.	70,00
23.	SCLEROSIS PROFIL	300,00	zw.	300,00
Inne usługi Centralnego Laboratorium				
1.	Pobranie krwi żyłnej do badań u podwykonawcy z przygotowaniem do transportu	18,00	zw.	18,00
2.	Komentarz do badań: antykoagulant tocznia LA	9,00	zw.	9,00
3.	Wydanie odpisu wyników	9,00	zw.	9,00

2. USG				
Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	USG narządu ruchu jednej okolicy anatomicznej	183,00	zw.	183,00
2.	USG narządu ruchu dwóch okolic anatomicznych	300,00	zw.	300,00
3.	USG naczyń (żylnych lub tętniczych) jednej okolicy anatomicznej	198,00	zw.	198,00
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	145,00	zw.	145,00
8.	USG tkanek miękkich szyi (USG tkanek miękkich szyi - USGsz)	183,00	zw.	183,00
9.	USG klatki piersiowej (USG klatki piersiowej)	174,00	zw.	174,00
10.	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	380,00	zw.	380,00
2.	Badanie ENG w mononeuropatiach oraz EMG igłowe - jednostronnie	600,00	zw.	600,00
3.	Badanie ENG w mononeuropatiach - obustronnie	700,00	zw.	700,00

4.	Badanie ENG w mononeuropatiach oraz EMG igłowe - obustronnie	800,00	zw.	800,00
5.	ENG w mononeuropatiach plus badanie przewodnictwa nerwowego metodą krótkich odcinków ("inching")	500,00	zw.	500,00
6.	Diagnostyka zespołów korzeniowych poziom lędźwiowo-krzyżowy jednostronnie	600,00	zw.	600,00
7.	Diagnostyka zespołów korzeniowych poziom szyjny jednostronnie	700,00	zw.	700,00
8.	Diagnostyka zespołów korzeniowych rozszerzona o badanie MEP i/lub SPW KKG lub KKD	940,00	zw.	940,00
9.	Diagnostyka uszkodzenia splotu ramiennego (ENG)	750,00	zw.	750,00
10.	Diagnostyka uszkodzenia splotu ramiennego ENG oraz EMG igłowe	850,00	zw.	850,00
11.	Diagnostyka uszkodzenia splotu lędźwiowo-krzyżowego (ENG)	500,00	zw.	500,00
12.	Diagnostyka uszkodzenia splotu lędźwiowo-krzyżowego ENG oraz EMG igłowe	700,00	zw.	700,00
13.	Diagnostyka miopatii	695,00	zw.	695,00
14.	Diagnostyka polineuropatii (ENG)	550,00	zw.	550,00
15.	Diagnostyka polineuropatii ENG oraz EMG igłowe	700,00	zw.	700,00
16.	Diagnostyka w kierunku choroby motoneuronu (MND, SLA)	910,00	zw.	910,00
17.	Badanie ENG nerwu twarzowego oraz badanie odruchu mrugania "BLINK REFLEX"	450,00	zw.	450,00
18.	Badanie ENG nerwu twarzowego oraz badanie odruchu mrugania "BLINK REFLEX" oraz EMG igłowe	690,00	zw.	690,00
19.	VEP wzrokowe potencjały wywołane	400,00	zw.	400,00
20.	Test miasteniczny (Decrement)	450,00	zw.	450,00
21.	Próba tężyczkowa	500,00	zw.	500,00
22.	Diagnostyka w kierunku urazów rdzenia kręgowego	650,00	zw.	650,00
23.	Badanie somatosensorycznych potencjałów wywołanych (SPW) lub ruchowych potencjałów wywołanych (MEP)	670,00	zw.	670,00
24.	Badanie krzywych pobudliwości czuciowej (IC-SD) lub badanie percepcji czucia powierzchniowego filamentami von Frey'a	430,00	zw.	430,00
25.	EMG globalne z przewodnictwem ruchowym, czuciowym (ENG) - jednostronnie	600,00	zw.	600,00
26.	EMG globalne oraz MEP w diagnostyce skolioz	400,00	zw.	400,00
27.	EMG globalne oraz ENG z ustaleniem algorytmu elektrostymulacji	450,00	zw.	450,00
28.	Badanie elektromiografii metodą pojedynczego włókna SFEMG	900,00	zw.	900,00
29.	Badanie EMG globalne z badaniem ENG obustronnie	700,00	zw.	700,00
30.	Badanie w kierunku diagnostyki górnego otworu klatki piersiowej TOS	900,00	zw.	900,00
31.	Dostosowanie parametrów stymulacji mięśni i nerwów na podstawie wyników badań neurofizjologicznych	250,00	zw.	250,00
32.	Trzydniowa wysokoczęstotliwościowa przecczaszkowa stymulacja magnetyczna rTMS na podstawie wyników badań neurofizjologicznych	1 400,00	zw.	1 400,00
33.	Pięciodniowa wysokoczęstotliwościowa przecczaszkowa stymulacja magnetyczna rTMS na podstawie wyników badań neurofizjologicznych	1 900,00	zw.	1 900,00
34.	Badanie nieinwazyjne polielektromiografii mięśni kończyn dolnych obustronne na bieżni	1 200,00	zw.	1 200,00

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.	Ostrzyknięcie osoczem bogatopłytkowym	450,00	zw.	450,00
17.	Płukanie przetoki/rany i/lub wymaz z przetoki wraz z założeniem opatrunku	100,00	zw.	100,00
18.	Nacięcie skóry w znieczuleniu miejscowym z założeniem opatrunku	85,00	zw.	85,00
19.	Nacięcie skóry w znieczuleniu miejscowym, założenie i wymianą sączka z założeniem opatrunku	95,00	zw.	95,00
20.	Szycie rany w znieczuleniu miejscowym i z założeniem opatrunku	90,00	zw.	90,00
21.	Iniekcja podskórna/domięśniowa	30,00 + koszt leku po cenie zakupu	zw.	30,00 + koszt leku po cenie zakupu
<i>ceny w pozycjach nr 1-3, 5-8 i 11-19, w Dziale 5. Zabiegi, zawierają koszty opatrunku</i>				

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 łuski - kończyna górna	40,00 + koszt materiałów	zw.	40,00 + koszt materiałów
6.	Założenie łuski - 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 profesora	250,00	zw.	250,00
2.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu - konsultacja doktora habilitowanego	220,00	zw.	220,00
3.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu	200,00	zw.	200,00
4.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie reumatologii - konsultacja profesora	250,00	zw.	250,00
5.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie reumatologii - konsultacja doktora habilitowanego	220,00	zw.	220,00
6.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie reumatologii	180,00	zw.	180,00
7.	Kapilaroskopia	150,00	zw.	150,00
8.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie rehabilitacji - konsultacja profesora	200,00	zw.	200,00
9.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie rehabilitacji - konsultacja doktora habilitowanego	170,00	zw.	170,00
10.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie rehabilitacji	150,00	zw.	150,00
11.	Pobyty na Oddziale Dziennego Pobytu - Rehabilitacyjnym (1 osobodzień)	120,00	zw.	120,00

8. USŁUGI CENTRALNEJ STERYLIZATORNI

Lp.	RODZAJ PAKIETU // RODZAJ OPAKOWANIA // WYMIAR OPAKOWANIA	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
STERYLIZACJA Z OBRÓBKĄ WSTĘPNĄ NARZĘDZI W AUTOKLAWIE				
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
STERYLIZACJA BEZ OBRÓBKI WSTĘPNEJ NARZĘDZI W AUTOKLAWIE				
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
STERYLIZACJA NISKOTEMPERATUROWA W TLENKU ETYLENU, NARZĘDZI BEZ OBRÓBKI WSTĘPNEJ				

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

9. 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

10. 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.	Procedura realizowana na Oddziale:			
	Urazowo – Ortopedycznym - Alloplastyki Stawów Biodrowych i Kolanowych	Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów określonych procedur medycznych. Wartość 1 punktu dla procedury wynosi 1,40zł,	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		zw.	
	Dziennego Pobytu – Rehabilitacyjnym		zw.	
2.	Osobodoza hospitalizacji na Oddziale:			
	Urazowo – Ortopedycznym - Alloplastyki Stawów Biodrowych i Kolanowych	1 256,00	zw.	1 256,00
	Urazowo-Ortopedycznym, Ortopedii Onkologicznej i Traumatologii	1 318,00	zw.	1 318,00
	Ortopedii i Chirurgii Kręgosłupa Dorosłych	1 236,00	zw.	1 236,00
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki dla Dzieci	1 119,00	zw.	1 119,00
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki	1 803,00	zw.	1 803,00
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym I	1 687,00	zw.	1 687,00
	Reumatologii, Rehabilitacji i Chorób Wewnętrznych	2 175,00	zw.	2 175,00
	Rehabilitacji	773,00	zw.	773,00
3.	Godzina hospitalizacji na Oddziale:			
	Intensywnej Opieki Medycznej i Pooperacyjnej Ortopedycznej.	226,00	zw.	226,00

11. 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***

**** 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**