

Zarządzenie wewnętrzne nr.....<sup>53</sup>...../2022

**Dyrektora Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi  
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

z dnia.....<sup>24.05</sup>.....2022 r.

w sprawie: zmiany załącznika nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu wprowadzonego Zarządzeniem wewnętrznym nr 37/2022 Dyrektora Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 21.03.2022r.

**Powiązane standardy akredytacyjne:**

**Zarządzanie Ogólne.**

Na podstawie art. 46 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022r., poz. 633 t. j.) oraz § 10 ust. 4 Statutu Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu nadanego na mocy Uchwały Senatu nr 187/2016, zarządzam co następuje:

## **§ 1**

Zmieniam załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu wprowadzonego Zarządzeniem wewnętrznym nr 37/2022 Dyrektora Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 21.03.2022r. - „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”, którego brzmienie przyjmuje załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia wewnętrznego.

## § 2

Pozostałe zapisy Regulaminu Organizacyjnego Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, o którym mowa w § 1 zachowują moc obowiązującą.

## § 3

Niniejsze Zarządzenie wewnętrzne należy podać do wiadomości ogółu pracowników poprzez zamieszczenie treści w Intranecie Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Oryginalna wersja jest przechowywana w Dziale Organizacji i Marketingu Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

## § 4

Zarządzenie wewnętrzne wchodzi w życie w dniu 01.06.2022r.

DYREKTOR  
ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNEGO  
SZPITALA KLINICZNEGO im. Wiktora Degi  
Uniwersytetu Medycznego  
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  
dr n. med. Przemysław Daroszewski

## KARTA PODPISÓW

| Standard akredytacyjny<br>ZO – Zarządzanie ogólne                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nr wydania:<br>XVIII                                                                                                                                                                                                     | Data wydania:<br><u>24.05.2022</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Dokument wprowadzający:<br>Zarządzenie wewnętrzne<br>nr <u>53</u> /2022<br>z dnia <u>24.05.</u> 2022r.                                                                                                                                                                                    |
| ZW w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym<br>Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu<br>Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Opracował:</b><br><br>mgr Katarzyna Magdulska<br>Kierownik Sekcji<br>Rozwoju i Promocji<br>Dział Organizacji<br>i Marketingu<br>Kierownik<br>Sekcji Rozwoju i Promocji<br>pieczęć i podpis<br>mgr Katarzyna Magdulska | <b>Sprawdził:</b><br><br>mgr Aleksandra Sibilska<br>Pełnomocnik ds. Jakości<br>i Akredytacji<br>ds. Jakości i Akredytacji<br>pieczęć i podpis<br>mgr Aleksandra Sibilska<br><br>mgr Monika Bajon<br>Kierownik Działu Kontrolingu<br>i Akredytacji<br>Kierownik Działu<br>Kontrolingu i Akredytacji<br>pieczęć i podpis<br>mgr Monika Bajon<br><br>mgr Katarzyna Krzyżagórska<br>Kierownik<br>Działu Organizacji<br>i Marketingu<br>Kierownik Działu<br>Organizacji i Marketingu<br>pieczęć i podpis<br>mgr Katarzyna Krzyżagórska | <b>Zatwierdził:</b><br><br>dr n. med. Przemysław Daroszewski<br>Dyrektor Szpitala<br>ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNEGO<br>SZPITALA KLINICZNEGO im. Wiktora Degi<br>Uniwersytetu Medycznego<br>im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu<br>dr n. med. Przemysław Daroszewski<br>pieczęć i podpis |
| <b>Zmiany w procedurze:</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Data i numer Zarządzenia:</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ZW 144/2018 (02.07.2018)                                                                                                                                                                                                 | Wydanie: I – wprowadzenie Regulaminu Organizacyjnego,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ZW 189/2018 (11.10.2018)                                                                                                                                                                                                 | Wydanie II - wprowadzenie zmian w Regulaminie Organizacyjnym,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ZW 1/2019 (09.01.2019)                                                                                                                                                                                                   | Wydanie III – wprowadzenie zmian w Regulaminie Organizacyjnym,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ZW 64/2019 (16.05.2019)                                                                                                                                                                                                  | Wydanie IV – wprowadzenie zmian w Regulaminie Organizacyjnym,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ZW 148/2019 (09.10.2019)                                                                                                                                                                                                 | Wydanie V – wprowadzenie zmian w Regulaminie Organizacyjnym,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ZW 163/2019 (20.11.2019)                                                                                                                                                                                                 | Wydanie VI – wprowadzenie tekstu jednolitego Regulaminu Organizacyjnego,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |







**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<br>NETTO W<br>ZŁ | STAWKA<br>VAT<br>W % | CENA<br>BRUTTO<br>W ZŁ |
| <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, moczu, 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, moczu, 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, moczu) | 30,00                 | zw.                  | 30,00                  |
| 21.                      | Fosfor (osocze, moczu, 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, moczu)        | 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 - trójjodotyronina                                           | 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 przeciwdławrowe                               | 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 spolaryzowanym                               | 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 |
| Inne usługi Centralnego Laboratorium |                                                                             |        |     |        |
| 1.                                   | Pobranie krwi żyłnej do badań u podwykonawcy z przygotowaniem do transportu | 15,00  | zw. | 15,00  |
| 2.                                   | Komentarz do badań: antykoagulant tcznina 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 tężyczkowa                                                                                                              | 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 Frey'a          | 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 sącza 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 wymianę sącza 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 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 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.  | Pobyt na Oddziale Dziennego Pobytu - Rehabilitacyjnym (1 osobodzień)                                   | 120,00          | zw.            | 120,00           |

#### 8. TERAPIA DZIECI Z SMA I ZESPÓŁAMI 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<br>(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, | 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 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**<br>+3,50zł/km*** | zw.            | 110,00zł/h**<br>+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

## II. USŁUGI NIEMEDYCZNE

| 1. WYNAJEM POMIESZCZEŃ<br>SALE KONFERENCYJNE/SZKOLENIOWE/SEMINARYJNE |                                                                                   |                 |                |                  |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| Lp.                                                                  | RODZAJ USŁUGI NIEMEDYCZNEJ                                                        | CENA NETTO W ZŁ | STAWKA VAT W % | CENA BRUTTO W ZŁ |
| 1.                                                                   | Dowolne pomieszczenie z przeznaczeniem na spotkanie z przedstawicielami firm - 1h | 203,25          | 23             | 250,00           |
| 2.                                                                   | Sala im. F. Raszei - 1h (147m2, ok. 60 miejsc)                                    | 243,90          | 23             | 300,00           |
| 3.                                                                   | Sala im. F. Raszei - 1 dzień (147m2, ok. 60 miejsc)                               | 1 341,46        | 23             | 1 650,00         |
| 4.                                                                   | Sala im. L. Polakowskiego - 1h (41m2, ok. 30 miejsc)                              | 65,04           | 23             | 80,00            |
| 5.                                                                   | Sala im. L. Polakowskiego - 1 dzień (41m2, ok. 30 miejsc)                         | 373,98          | 23             | 460,00           |
| 6.                                                                   | Sala im. A. Sengera - 1h (33m2, ok. 20 miejsc)                                    | 56,91           | 23             | 70,00            |
| 7.                                                                   | Sala im. A. Sengera - 1 dzień (33m2, ok. 20 miejsc)                               | 300,81          | 23             | 370,00           |
| 8.                                                                   | Sala im. I. Wierzejewskiego - 1h (46m2, ok. 35 miejsc)                            | 73,17           | 23             | 90,00            |
| 9.                                                                   | Sala im. I. Wierzejewskiego - 1 dzień (46m2, ok. 35 miejsc)                       | 422,76          | 23             | 520,00           |

| 2. WSTĘP NA PLYWALNIĘ |                                                                   |                 |                |                  |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| Lp.                   | RODZAJ USŁUGI NIEMEDYCZNEJ                                        | CENA NETTO W ZŁ | STAWKA VAT W % | CENA BRUTTO W ZŁ |
| 1.                    | Wstęp na pływalnię - zajęcia rekreacyjne 45 min (1 osoba)         | 15,28           | 8              | 16,50            |
| 2.                    | Wstęp na pływalnię - zajęcia rekreacyjne 45min (grupa do 15 osób) | 152,78          | 8              | 165,00           |

„usługa basenowa” stawka 8 % VAT dla usług związanych z działalnością obiektów sportowych (poz. 68 załącznika nr 3 do ustawy o VAT)

## III CENNIK WYROBÓW MEDYCZNYCH

| 1. CENNIK * WYROBÓW MEDYCZNYCH WYKONYWANYCH INDYWIDUALNIE,<br>NA ZAMÓWIENIE, OBJĘTYCH LIMITEM FINASOWANIA ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH NFZ |                                                                  |                       |                                           |                 |                |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| L.P                                                                                                                                  | NAZWA WYROBU MEDYCZNEGO                                          | Kod wyrobu medycznego | Limit finansowania ze środków publicznych | CENA NETTO W ZŁ | STAWKA VAT W % | CENA BRUTTO W ZŁ |
| 1.                                                                                                                                   | Protezowa wkładka do buta uzupełniająca stopę - do zwykłego buta | A.001                 | 200,00                                    | 185,19          | 8              | 200,00           |
| 2.                                                                                                                                   | Protezowa wkładka do buta uzupełniająca stopę- do zwykłego buta  | A.001                 | 200,00                                    | 740,74          | 8              | 800,00           |
| 3.                                                                                                                                   | Proteza uzupełniająca stopę                                      | A.002                 | 600,00                                    | 555,56          | 8              | 600,00           |
| 4.                                                                                                                                   | Proteza uzupełniająca stopę                                      | A.002                 | 600,00                                    | 4 629,63        | 8              | 5 000,00         |
| 5.                                                                                                                                   | Proteza tymczasowa w obrębie podudzia                            | B.004                 | 900,00                                    | 1 759,26        | 8              | 1 900,00         |
| 6.                                                                                                                                   | Proteza tymczasowa w obrębie podudzia                            | B.004                 | 900,00                                    | 8 333,33        | 8              | 9 000,00         |

|     |                                                                                                        |         |         |                 |   |                 |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|-----------------|---|-----------------|
| 7.  | Proteza ostateczna skorupowa podudzia z tuleją udową i połączeniem w obrębie stawu kolanowego          | B.005   | 2800,00 | 2 592,59        | 8 | 2 800,00        |
| 8.  | Proteza ostateczna skorupowa podudzia z tuleją udową i połączeniem w obrębie stawu kolanowego          | B.005   | 2800,00 | 13 888,89       | 8 | 15 000,00       |
| 9.  | Naprawa. Proteza ostateczna skorupowa podudzia z tuleją udową i połączeniem w obrębie stawu kolanowego | B.005.N | 840,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 10. | Proteza ostateczna modularna podudzia z tuleją udową i połączeniem w obrębie stawu kolanowego          | B.006   | 4500,00 | 4 629,63        | 8 | 5 000,00        |
| 11. | Proteza ostateczna modularna podudzia z tuleją udową i połączeniem w obrębie stawu kolanowego          | B.006   | 4500,00 | 8 333,33        | 8 | 9 000,00        |
| 12. | Proteza ostateczna modularna podudzia z tuleją udową i połączeniem w obrębie stawu kolanowego          | B.006   | 4500,00 | 10 416,67       | 8 | 11 250,00       |
| 13. | Proteza ostateczna modularna podudzia z tuleją udową i połączeniem w obrębie stawu kolanowego          | B.006   | 4500,00 | 115 740,74      | 8 | 125 000,00      |
| 14. | Naprawa. Proteza ostateczna modularna podudzia z tuleją udową i połączeniem w obrębie stawu kolanowego | B.006.N | 1350,00 | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 15. | Proteza ostateczna skorupowa podudzia                                                                  | B.007   | 1800,00 | 2 314,81        | 8 | 2 500,00        |
| 16. | Proteza ostateczna skorupowa podudzia                                                                  | B.007   | 1800,00 | 12 962,96       | 8 | 14 000,00       |
| 17. | Naprawa. Proteza ostateczna skorupowa podudzia                                                         | B.007.N | 540,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 18. | Proteza ostateczna modularna podudzia                                                                  | B.008   | 3500,00 | 3 703,70        | 8 | 4 000,00        |
| 19. | Proteza ostateczna modularna podudzia                                                                  | B.008   | 3500,00 | 6 481,48        | 8 | 7 000,00        |
| 20. | Proteza ostateczna modularna podudzia                                                                  | B.008   | 3500,00 | 8 101,85        | 8 | 8 750,00        |
| 21. | Proteza ostateczna modularna podudzia                                                                  | B.008   | 3500,00 | 115 740,74      | 8 | 125 000,00      |
| 22. | Naprawa. Proteza ostateczna modularna podudzia                                                         | B.008.N | 1050,00 | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 23. | Wymiana leja w protezie tymczasowej podudzia                                                           | B.009   | 500,00  | 1 157,41        | 8 | 1 250,00        |
| 24. | Wymiana leja w protezie tymczasowej podudzia                                                           | B.009   | 500,00  | 5 555,56        | 8 | 6 000,00        |
| 25. | Wymiana leja w protezie ostatecznej podudzia                                                           | B.010   | 1500,00 | 1 666,67        | 8 | 1 800,00        |
| 26. | Wymiana leja w protezie ostatecznej podudzia                                                           | B.010   | 1500,00 | 5 555,56        | 8 | 6 000,00        |
| 27. | Protezy wyrównanie skrócenia kończyny dolnej w obrębie podudzia                                        | B.011   | 1800,00 | 1 666,67        | 8 | 1 800,00        |
| 28. | Protezy wyrównanie skrócenia kończyny dolnej w obrębie podudzia                                        | B.011   | 1800,00 | 3 333,33        | 8 | 3 600,00        |
| 29. | Protezy wyrównanie skrócenia kończyny dolnej w obrębie podudzia                                        | B.011   | 1800,00 | 4 166,67        | 8 | 4 500,00        |
| 30. | Protezy wyrównanie skrócenia kończyny dolnej w obrębie podudzia                                        | B.011   | 1800,00 | 101 851,85      | 8 | 110 000,00      |
| 31. | Naprawa. Protezy wyrównanie skrócenia kończyny dolnej w obrębie podudzia                               | B.011.N | 540,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 32. | Proteza tymczasowa w obrębie uda                                                                       | C.012   | 1600,00 | 2 037,04        | 8 | 2 200,00        |
| 33. | Proteza tymczasowa w obrębie uda                                                                       | C.012   | 1600,00 | 13 888,89       | 8 | 15 000,00       |
| 35. | Proteza ostateczna modularna w obrębie uda                                                             | C.014   | 5500,00 | 6 018,52        | 8 | 6 500,00        |
| 36. | Proteza ostateczna modularna w obrębie uda                                                             | C.014   | 5500,00 | 10 185,19       | 8 | 11 000,00       |
| 37. | Proteza ostateczna modularna w obrębie uda                                                             | C.014   | 5500,00 | 12 731,48       | 8 | 13 750,00       |
| 38. | Proteza ostateczna modularna w obrębie uda                                                             | C.014   | 5500,00 | 185 185,19      | 8 | 200 000,00      |
| 39. | Naprawa. Proteza ostateczna modularna w obrębie uda                                                    | C.014.N | 1650,00 | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 40. | Protezy wyrównanie skrócenia kończyny dolnej w obrębie uda                                             | C.015   | 5000,00 | 4 629,63        | 8 | 5 000,00        |
| 41. | Protezy wyrównanie skrócenia kończyny dolnej w obrębie uda                                             | C.015   | 5000,00 | 18 518,52       | 8 | 20 000,00       |
| 42. | Naprawa. Protezy wyrównanie skrócenia kończyny dolnej w obrębie uda                                    | C.015.N | 1500,00 | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 43. | Wymiana leja w protezie tymczasowej uda                                                                | C.016   | 500,00  | 1 157,41        | 8 | 1 250,00        |
| 44. | Wymiana leja w protezie tymczasowej uda                                                                | C.016   | 500,00  | 5 555,56        | 8 | 6 000,00        |
| 45. | Wymiana leja w protezie ostatecznej uda                                                                | C.017   | 2000,00 | 2 314,81        | 8 | 2 500,00        |
| 46. | Wymiana leja w protezie ostatecznej uda                                                                | C.017   | 2000,00 | 5 555,56        | 8 | 6 000,00        |
| 47. | Proteza kosmetyczna w obrębie przedramienia                                                            | F.022   | 1200,00 | 3 240,74        | 8 | 3 500,00        |
| 48. | Proteza kosmetyczna w obrębie przedramienia                                                            | F.022   | 1200,00 | 13 888,89       | 8 | 15 000,00       |
| 49. | Naprawa. Proteza kosmetyczna w obrębie przedramienia                                                   | F.022.N | 360,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 50. | Proteza robocza z końcówką roboczą w obrębie przedramienia                                             | F.023   | 2800,00 | 6 481,48        | 8 | 7 000,00        |
| 51. | Proteza robocza z końcówką roboczą w obrębie przedramienia                                             | F.023   | 2800,00 | 185 185,19      | 8 | 200 000,00      |
| 52. | Naprawa. Proteza robocza z końcówką roboczą w obrębie przedramienia                                    | F.023.N | 840,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 53. | Proteza kosmetyczna w obrębie ramienia                                                                 | G.024   | 2400,00 | 8 333,33        | 8 | 9 000,00        |
| 54. | Proteza kosmetyczna w obrębie ramienia                                                                 | G.024   | 2400,00 | 15 740,74       | 8 | 17 000,00       |
| 55. | Naprawa. Proteza kosmetyczna w obrębie ramienia                                                        | G.024.N | 720,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 56. | Proteza robocza z końcówką roboczą w obrębie ramienia                                                  | G.025   | 4000,00 | 16 666,67       | 8 | 18 000,00       |
| 57. | Proteza robocza z końcówką roboczą w obrębie ramienia                                                  | G.025   | 4000,00 | 231 481,48      | 8 | 250 000,00      |
| 58. | Naprawa. Proteza robocza z końcówką roboczą w obrębie ramienia                                         | G.025.N | 1200,00 | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |



|      |                                                                                          |            |         |                 |   |                 |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|-----------------|---|-----------------|
| 111. | Orteza przedramiennie- ramienna z ujęciem dłoni dla dorosłych                            | K.046.00   | 400,00  | 2 777,78        | 8 | 3 000,00        |
| 112. | Naprawa. Orteza przedramiennie- ramienna z ujęciem dłoni dla dorosłych                   | K.046.00.N | 120,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 113. | Orteza przedramiennie- ramienna z ujęciem dłoni dla dzieci                               | K.046.01   | 400,00  | 370,37          | 8 | 400,00          |
| 114. | Orteza przedramiennie- ramienna z ujęciem dłoni dla dzieci                               | K.046.01   | 400,00  | 2 777,78        | 8 | 3 000,00        |
| 115. | Naprawa. Orteza przedramiennie- ramienna z ujęciem dłoni dla dzieci                      | K.046.01.N | 120,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 116. | Gorset odciążająco- stabilizujący (z wyłączeniem gorsetu Jewetta) dla dorosłych          | Ł.054.00   | 700,00  | 1 944,44        | 8 | 2 100,00        |
| 117. | Gorset odciążająco- stabilizujący (z wyłączeniem gorsetu Jewetta) dla dorosłych          | Ł.054.00   | 700,00  | 4 166,67        | 8 | 4 500,00        |
| 118. | Naprawa. Gorset odciążająco- stabilizujący (z wyłączeniem gorsetu Jewetta) dla dorosłych | Ł.054.00.N | 210,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 119. | Gorset odciążająco- stabilizujący (z wyłączeniem gorsetu Jewetta) dla dzieci             | Ł.054.01   | 700,00  | 925,93          | 8 | 1 000,00        |
| 120. | Gorset odciążająco- stabilizujący (z wyłączeniem gorsetu Jewetta) dla dzieci             | Ł.054.01   | 700,00  | 1 944,44        | 8 | 2 100,00        |
| 121. | Gorset odciążająco- stabilizujący (z wyłączeniem gorsetu Jewetta) dla dzieci             | Ł.054.01   | 700,00  | 4 166,67        | 8 | 4 500,00        |
| 122. | Naprawa. Gorset odciążająco- stabilizujący (z wyłączeniem gorsetu Jewetta) dla dzieci    | Ł.054.01.N | 210,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 123. | Gorset korekcyjny do leczenia skolioz lub kyfoz                                          | Ł.055.01   | 1600,00 | 2 037,04        | 8 | 2 200,00        |
| 124. | Gorset korekcyjny do leczenia skolioz lub kyfoz                                          | Ł.055.01   | 1600,00 | 2 129,63        | 8 | 2 300,00        |
| 125. | Gorset korekcyjny do leczenia skolioz lub kyfoz                                          | Ł.055.01   | 1600,00 | 2 777,78        | 8 | 3 000,00        |
| 126. | Gorset korekcyjny do leczenia skolioz lub kyfoz                                          | Ł.055.01   | 1600,00 | 4 629,63        | 8 | 5 000,00        |
| 127. | But na stopę o różnym zniekształceniu dla dorosłych                                      | N.064.00   | 155,00  | 435,19          | 8 | 470,00          |
| 128. | But na stopę o różnym zniekształceniu dla dorosłych                                      | N.064.00   | 155,00  | 555,56          | 8 | 600,00          |
| 129. | But na stopę o różnym zniekształceniu dla dzieci                                         | N.064.01   | 155,00  | 296,30          | 8 | 320,00          |
| 130. | But na stopę o różnym zniekształceniu dla dzieci                                         | N.064.01   | 155,00  | 314,81          | 8 | 340,00          |
| 131. | But na stopę o różnym zniekształceniu dla dzieci                                         | N.064.01   | 155,00  | 333,33          | 8 | 360,00          |
| 132. | But na stopę o różnym zniekształceniu dla dzieci                                         | N.064.01   | 155,00  | 388,89          | 8 | 420,00          |
| 133. | But na stopę o różnym zniekształceniu dla dzieci                                         | N.064.01   | 155,00  | 416,67          | 8 | 450,00          |
| 134. | But na stopę o różnym zniekształceniu dla dzieci                                         | N.064.01   | 155,00  | 555,56          | 8 | 600,00          |
| 135. | But wyrównujący skrócenie kończyny dolnej dla dorosłych                                  | N.065.00   | 210,00  | 444,44          | 8 | 480,00          |
| 136. | But wyrównujący skrócenie kończyny dolnej dla dorosłych                                  | N.065.00   | 210,00  | 462,96          | 8 | 500,00          |
| 137. | But wyrównujący skrócenie kończyny dolnej dla dorosłych                                  | N.065.00   | 210,00  | 509,26          | 8 | 550,00          |
| 138. | But wyrównujący skrócenie kończyny dolnej dla dorosłych                                  | N.065.00   | 210,00  | 555,56          | 8 | 600,00          |
| 139. | But wyrównujący skrócenie kończyny dolnej dla dzieci                                     | N.065.01   | 210,00  | 342,59          | 8 | 370,00          |
| 140. | But wyrównujący skrócenie kończyny dolnej dla dzieci                                     | N.065.01   | 210,00  | 370,37          | 8 | 400,00          |
| 141. | But wyrównujący skrócenie kończyny dolnej dla dzieci                                     | N.065.01   | 210,00  | 462,96          | 8 | 500,00          |
| 142. | But do ortezy obejmującej stopę dla dorosłych                                            | N.067.00   | 210,00  | 509,26          | 8 | 550,00          |
| 143. | But do ortezy obejmującej stopę dla dorosłych                                            | N.067.00   | 210,00  | 601,85          | 8 | 650,00          |
| 144. | But do ortezy obejmującej stopę dla dorosłych                                            | N.067.00   | 210,00  | 648,15          | 8 | 700,00          |
| 145. | But do ortezy obejmującej stopę dla dzieci                                               | N.067.01   | 210,00  | 194,44          | 8 | 210,00          |
| 146. | But do ortezy obejmującej stopę dla dzieci                                               | N.067.01   | 210,00  | 416,67          | 8 | 450,00          |
| 147. | But do ortezy obejmującej stopę dla dzieci                                               | N.067.01   | 210,00  | 555,56          | 8 | 600,00          |
| 148. | But do ortezy obejmującej stopę dla dzieci                                               | N.067.01   | 210,00  | 601,85          | 8 | 650,00          |
| 149. | But do pary przy zaopatrzeniu jednoczesnym na chorą stopę dla dorosłych                  | N.068.00   | 100,00  | 92,59           | 8 | 100,00          |
| 150. | But do pary przy zaopatrzeniu jednoczesnym na chorą stopę dla dorosłych                  | N.068.00   | 100,00  | 416,67          | 8 | 450,00          |
| 151. | But do pary przy zaopatrzeniu jednoczesnym na chorą stopę dla dorosłych                  | N.068.00   | 100,00  | 555,56          | 8 | 600,00          |
| 152. | But do pary przy zaopatrzeniu jednoczesnym na chorą stopę dla dzieci                     | N.068.01   | 100,00  | 314,81          | 8 | 340,00          |
| 153. | But do pary przy zaopatrzeniu jednoczesnym na chorą stopę dla dzieci                     | N.068.01   | 100,00  | 462,96          | 8 | 500,00          |

\* Ceny wyrobów medycznych wykonywanych na zamówienie mogą różnić się od podanych w zależności od indywidualnego zamówienia i przypadku Pacjenta.

\*\* Cena naprawy wyrobu medycznego ustalana jest na podstawie indywidualnego zapotrzebowania Pacjenta.

## 2. CENNIK WYROBÓW MEDYCZNYCH PRODUKOWANYCH SERYJNIE OBJĘTYCH LIMITEM FINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH NFZ

| L.p. | NAZWA WYROBU MEDYCZNEGO                                                             | Kod wyrobu medycznego | Limit finansowania ze środków publicznych | CENA NETTO W ZŁ | STAWKA VAT W % | CENA BRUTTO W ZŁ |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1.   | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie podudzia | P107                  | 240,00                                    | 18,52           | 8              | 20,00            |
| 2.   | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie podudzia | P107                  | 240,00                                    | 37,04           | 8              | 40,00            |



|      |                                                                                                               |            |         |                 |   |                 |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|-----------------|---|-----------------|
| 59.  | Proteza kosmetyczna całej kończyny górnej po wyluszczeniu w obrębie stawu barkowego                           | G.026      | 3000,00 | 9 259,26        | 8 | 10 000,00       |
| 60.  | Proteza kosmetyczna całej kończyny górnej po wyluszczeniu w obrębie stawu barkowego                           | G.026      | 3000,00 | 23 148,15       | 8 | 25 000,00       |
| 61.  | Naprawa. Proteza kosmetyczna całej kończyny górnej po wyluszczeniu w obrębie stawu barkowego                  | G.026.N    | 900,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 62.  | Proteza robocza z końcówką roboczą po wyluszczeniu w stawie barkowym                                          | G.027      | 4600,00 | 17 592,59       | 8 | 19 000,00       |
| 63.  | Proteza robocza z końcówką roboczą po wyluszczeniu w stawie barkowym                                          | G.027      | 4600,00 | 231 481,48      | 8 | 250 000,00      |
| 64.  | Naprawa. Proteza robocza z końcówką roboczą po wyluszczeniu w stawie barkowym                                 | G.027.N    | 1380,00 | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 65.  | Orteza obejmująca gołęń i stopę lub ze strzemiem (typu AFO) dla dorosłych                                     | H.028.00   | 400,00  | 925,93          | 8 | 1 000,00        |
| 66.  | Orteza obejmująca gołęń i stopę lub ze strzemiem (typu AFO) dla dorosłych                                     | H.028.00   | 400,00  | 1 157,41        | 8 | 1 250,00        |
| 67.  | Orteza obejmująca gołęń i stopę lub ze strzemiem (typu AFO) dla dorosłych                                     | H.028.00   | 400,00  | 4 629,63        | 8 | 5 000,00        |
| 68.  | Naprawa. Orteza obejmująca gołęń i stopę lub ze strzemiem (typu AFO) dla dorosłych                            | H.028.00.N | 120,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 69.  | Orteza obejmująca gołęń i stopę lub ze strzemiem (typu AFO) dla dzieci                                        | H.028.01   | 400,00  | 740,74          | 8 | 800,00          |
| 70.  | Orteza obejmująca gołęń i stopę lub ze strzemiem (typu AFO) dla dzieci                                        | H.028.01   | 400,00  | 4 629,63        | 8 | 5 000,00        |
| 71.  | Naprawa. Orteza obejmująca gołęń i stopę lub ze strzemiem (typu AFO) dla dzieci                               | H.028.01.N | 120,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 72.  | Orteza krótka korygująca zaburzenia osiowe w płaszczyźnie czołowej (typu DAFO i GRAFO) dla dorosłych          | H.029.00   | 500,00  | 925,93          | 8 | 1 000,00        |
| 73.  | Orteza krótka korygująca zaburzenia osiowe w płaszczyźnie czołowej (typu DAFO i GRAFO) dla dorosłych          | H.029.00   | 500,00  | 4 629,63        | 8 | 5 000,00        |
| 74.  | Naprawa. Orteza krótka korygująca zaburzenia osiowe w płaszczyźnie czołowej (typu DAFO i GRAFO) dla dorosłych | H.029.00.N | 150,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 75.  | Orteza krótka korygująca zaburzenia osiowe w płaszczyźnie czołowej (typu DAFO i GRAFO) dla dzieci             | H.029.01   | 500,00  | 833,33          | 8 | 900,00          |
| 76.  | Orteza krótka korygująca zaburzenia osiowe w płaszczyźnie czołowej (typu DAFO i GRAFO) dla dzieci             | H.029.01   | 500,00  | 4 629,63        | 8 | 5 000,00        |
| 77.  | Naprawa. Orteza krótka korygująca zaburzenia osiowe w płaszczyźnie czołowej (typu DAFO i GRAFO) dla dzieci    | H.029.01.N | 150,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 78.  | Orteza z ujęciem uda, goleni i stopy (typu KAFO) dla dorosłych                                                | H.030.00   | 800,00  | 1 111,11        | 8 | 1 200,00        |
| 79.  | Orteza z ujęciem uda, goleni i stopy (typu KAFO) dla dorosłych                                                | H.030.00   | 800,00  | 3 240,74        | 8 | 3 500,00        |
| 80.  | Orteza z ujęciem uda, goleni i stopy (typu KAFO) dla dorosłych                                                | H.030.00   | 800,00  | 5 555,56        | 8 | 6 000,00        |
| 81.  | Orteza z ujęciem uda, goleni i stopy (typu KAFO) dla dorosłych                                                | H.030.00   | 800,00  | 18 518,52       | 8 | 20 000,00       |
| 82.  | Naprawa. Orteza z ujęciem uda, goleni i stopy (typu KAFO) dla dorosłych                                       | H.030.00.N | 240,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 83.  | Orteza z ujęciem uda, goleni i stopy (typu KAFO) dla dzieci                                                   | H.030.01   | 800,00  | 925,93          | 8 | 1 000,00        |
| 84.  | Orteza z ujęciem uda, goleni i stopy (typu KAFO) dla dzieci                                                   | H.030.01   | 800,00  | 18 518,52       | 8 | 20 000,00       |
| 85.  | Naprawa. Orteza z ujęciem uda, goleni i stopy (typu KAFO) dla dzieci                                          | H.030.01.N | 240,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 86.  | Orteza obejmująca obręcz biodrową, uda, golenie i stopy (typu HKAF0) dla dorosłych                            | H.031.00   | 2500,00 | 7 870,37        | 8 | 8 500,00        |
| 87.  | Orteza obejmująca obręcz biodrową, uda, golenie i stopy (typu HKAF0) dla dorosłych                            | H.031.00   | 2500,00 | 23 148,15       | 8 | 25 000,00       |
| 88.  | Naprawa. Orteza obejmująca obręcz biodrową, uda, golenie i stopy (typu HKAF0) dla dorosłych                   | H.031.00.N | 750,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 89.  | Orteza obejmująca obręcz biodrową, uda, golenie i stopy (typu HKAF0) dla dzieci                               | H.031.01   | 2500,00 | 7 407,41        | 8 | 8 000,00        |
| 90.  | Orteza obejmująca obręcz biodrową, uda, golenie i stopy (typu HKAF0) dla dzieci                               | H.031.01   | 2500,00 | 23 148,15       | 8 | 25 000,00       |
| 91.  | Naprawa. Orteza obejmująca obręcz biodrową, uda, golenie i stopy (typu HKAF0) dla dzieci                      | H.031.01.N | 750,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 92.  | Orteza odciążająca kończynę dolną dla dorosłych                                                               | H.032.00   | 1000,00 | 1 157,41        | 8 | 1 250,00        |
| 93.  | Orteza odciążająca kończynę dolną dla dorosłych                                                               | H.032.00   | 1000,00 | 3 240,74        | 8 | 3 500,00        |
| 94.  | Orteza odciążająca kończynę dolną dla dorosłych                                                               | H.032.00   | 1000,00 | 5 555,56        | 8 | 6 000,00        |
| 95.  | Orteza odciążająca kończynę dolną dla dorosłych                                                               | H.032.00   | 1000,00 | 23 148,15       | 8 | 25 000,00       |
| 96.  | Naprawa. Orteza odciążająca kończynę dolną dla dorosłych                                                      | H.032.00.N | 300,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 97.  | Orteza odciążająca kończynę dolną dla dzieci                                                                  | H.032.01   | 1000,00 | 925,93          | 8 | 1 000,00        |
| 98.  | Orteza odciążająca kończynę dolną dla dzieci                                                                  | H.032.01   | 1000,00 | 23 148,15       | 8 | 25 000,00       |
| 99.  | Naprawa. Orteza odciążająca kończynę dolną dla dzieci                                                         | H.032.01.N | 300,00  | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 100. | Pas biodrowy z szyną lub szynami dla dorosłych                                                                | I.034.00   | 280,00  | 694,44          | 8 | 750,00          |
| 101. | Pas biodrowy z szyną lub szynami dla dorosłych                                                                | I.034.00   | 280,00  | 3 240,74        | 8 | 3 500,00        |
| 102. | Naprawa. Pas biodrowy z szyną lub szynami dla dorosłych                                                       | I.034.00.N | 84,00   | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 103. | Pas biodrowy z szyną lub szynami dla dzieci                                                                   | I.034.01   | 280,00  | 509,26          | 8 | 550,00          |
| 104. | Pas biodrowy z szyną lub szynami dla dzieci                                                                   | I.034.01   | 280,00  | 3 240,74        | 8 | 3 500,00        |
| 105. | Naprawa. Pas biodrowy z szyną lub szynami dla dzieci                                                          | I.034.01.N | 84,00   | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 106. | Orteza na rękę i przedramię dla dorosłych                                                                     | K.045.00   | 250,00  | 740,74          | 8 | 800,00          |
| 107. | Naprawa. Orteza na rękę i przedramię dla dorosłych                                                            | K.045.00.N | 75,00   | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 108. | Orteza na rękę i przedramię dla dzieci                                                                        | K.045.01   | 250,00  | 736,00          | 8 | 800,00          |
| 109. | Naprawa. Orteza na rękę i przedramię dla dzieci                                                               | K.045.01.N | 75,00   | Indywidualna ** | 8 | Indywidualna ** |
| 110. | Orteza przedramiennie-ramienna z ujęciem dłoni dla dorosłych                                                  | K.046.00   | 400,00  | 925,93          | 8 | 1 000,00        |



|     |                                                                                          |      |        |        |   |        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|--------|---|--------|
| 3.  | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie podudzia      | P107 | 240,00 | 37,04  | 8 | 40,00  |
| 4.  | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie podudzia      | P107 | 240,00 | 55,56  | 8 | 60,00  |
| 5.  | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie podudzia      | P107 | 240,00 | 222,22 | 8 | 240,00 |
| 6.  | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie podudzia      | P107 | 240,00 | 277,78 | 8 | 300,00 |
| 7.  | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie uda           | P108 | 240,00 | 18,52  | 8 | 20,00  |
| 8.  | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie uda           | P108 | 240,00 | 37,04  | 8 | 40,00  |
| 9.  | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie uda           | P108 | 240,00 | 37,04  | 8 | 40,00  |
| 10. | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie uda           | P108 | 240,00 | 55,56  | 8 | 60,00  |
| 11. | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie uda           | P108 | 240,00 | 222,22 | 8 | 240,00 |
| 12. | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie przedramienia | P110 | 180,00 | 13,89  | 8 | 15,00  |
| 13. | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie przedramienia | P110 | 180,00 | 27,78  | 8 | 30,00  |
| 14. | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie przedramienia | P110 | 180,00 | 27,78  | 8 | 30,00  |
| 15. | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie ramienia      | P111 | 120,00 | 9,26   | 8 | 10,00  |
| 16. | Pończocha kikutowa po amputacji lub w przypadku wrodzonego braku w obrębie ramienia      | P111 | 120,00 | 27,78  | 8 | 30,00  |

### 3. CENNIK WYROBÓW MEDYCZNYCH PRODUKOWANYCH SERYJNIE NA ZLECENIE, OBJĘTE LIMITEM FINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH NFZ – PUNKT ZAOPATRZENIA

| L.p. | NAZWA WYROBU MEDYCZNEGO                                                                 | Kod wyrobu medycznego | Limit finansowania ze środków publicznych | CENA NETTO W ZŁ | STAWKA VAT W % | CENA BRUTTO W ZŁ |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1.   | Ottec orteza kostki TB510                                                               | J.036.00/01           | 200,00                                    | 212,96          | 8              | 230,00           |
| 2.   | Podciąg na opadającą stopę Lifter LIF100                                                | J.036.00/01           | 200,00                                    | 222,22          | 8              | 240,00           |
| 3.   | Ortec orteza kostki TB300                                                               | J.036.00/01           | 200,00                                    | 120,37          | 8              | 130,00           |
| 4.   | 2350 Malleo Dynastab stabilizująca orteza stawu skokowego                               | J.036.00/01           | 200,00                                    | 171,30          | 8              | 185,00           |
| 5.   | 2351 Malleo Dynastab stab. orteza st. skokowego z systemem mocowania BOA                | J.036.00/01           | 200,00                                    | 212,96          | 8              | 230,00           |
| 6.   | 2600 ligacast Junior orteza skokowo-stopowa dla dzieci                                  | J.036.01              | 200,00                                    | 138,89          | 8              | 150,00           |
| 7.   | But stabilizujący Walker W100                                                           | J.037.00/01           | 300,00                                    | 250,00          | 8              | 270,00           |
| 8.   | But stabilizujący Walker W110                                                           | J.037.00/01           | 300,00                                    | 277,78          | 8              | 300,00           |
| 9.   | But stabilizujący Walker W210                                                           | J.037.00/01           | 300,00                                    | 407,41          | 8              | 440,00           |
| 10.  | But stabilizujący Walker W215                                                           | J.037.00/01           | 300,00                                    | 430,56          | 8              | 465,00           |
| 11.  | But stabilizujący Walker W315                                                           | J.037.00/01           | 300,00                                    | 351,85          | 8              | 380,00           |
| 12.  | Łuska na opadającą stopę Pero-med. AFO                                                  | J.037.00/01           | 300,00                                    | 166,67          | 8              | 180,00           |
| 13.  | Push Ortho Aequi orteza stawu skokowego                                                 | J.037.00/01           | 300,00                                    | 296,30          | 8              | 320,00           |
| 14.  | Orteza skokowo-stopowa AFO Push Ortho AFO                                               | J.037.00/01           | 300,00                                    | 694,44          | 8              | 750,00           |
| 15.  | U080/81 TD FIX Walker orteza skokowo-stopowa                                            | J.037.00/01           | 300,00                                    | 259,26          | 8              | 280,00           |
| 16.  | U082/83 TD ROM Walker orteza skokowo-stopowa z zawiasami                                | J.037.00/01           | 300,00                                    | 314,81          | 8              | 340,00           |
| 17.  | U084/85 TD Air Walker orteza skokowo-stopowa                                            | J.037.00/01           | 300,00                                    | 296,30          | 8              | 320,00           |
| 18.  | U089/90 XLR 8 pneumatyczna orteza skokowo-stopowa typu "walker boot" ze sztywną skorupą | J.037.00/01           | 300,00                                    | 370,37          | 8              | 400,00           |
| 19.  | Aequi orteza stawu skokowego Push ortho Aequi Junior                                    | J.037.01              | 300,00                                    | 222,22          | 8              | 240,00           |
| 20.  | Ligastep Pedi Walker U 09201                                                            | J.037.01              | 300,00                                    | 194,44          | 8              | 210,00           |
| 21.  | But stabilizujący Pediatric Walker                                                      | J.037.01              | 300,00                                    | 185,19          | 8              | 200,00           |
| 22.  | Stabilizator kolana z szynami z regulacją -otwarty AIR-FLEX K-23                        | J.038.00/01           | 350,00                                    | 259,26          | 8              | 280,00           |
| 23.  | Stabilizator kolana z szynami z regulacją – zamknięty AIR-FLEX K-21                     | J.038.00/01           | 350,00                                    | 259,26          | 8              | 280,00           |
| 24.  | Ottec orteza kolana RD570                                                               | J.038.00/01           | 350,00                                    | 324,07          | 8              | 350,00           |
| 25.  | Ottec orteza kolana RD575                                                               | J.038.00/01           | 350,00                                    | 324,07          | 8              | 350,00           |
| 26.  | Długi stabilizator kolana z szynami z regulacją - otwarty Air Flex K-27                 | J.039.00/01           | 700,00                                    | 351,85          | 8              | 380,00           |

|     |                                                                                        |             |        |        |   |        |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|--------|---|--------|
| 27. | Długi stabilizator kolana z szynami z regulacją – zamknięty Air Flex K-25              | J.039.00/01 | 700,00 | 351,85 | 8 | 380,00 |
| 28. | Otwarta orteza kolana RD2500                                                           | J.039.00/01 | 700,00 | 555,56 | 8 | 600,00 |
| 29. | Orteza pooperacyjna kolana Rebound Post-Op                                             | J.039.00/01 | 700,00 | 546,30 | 8 | 590,00 |
| 30. | Ortec orteza nadgarstka MQ505                                                          | L.047.00/01 | 160,00 | 101,85 | 8 | 110,00 |
| 31. | Ortec orteza nadgarstka MQ405                                                          | L.047.00/01 | 160,00 | 87,96  | 8 | 95,00  |
| 32. | Orteza kciuka Rizogrip MQ705                                                           | L.047.00/01 | 160,00 | 129,63 | 8 | 140,00 |
| 33. | Orteza kciuka Push Ortho CMC                                                           | L.047.00/01 | 160,00 | 185,19 | 8 | 200,00 |
| 34. | Ortec orteza nadgarstka MQ515                                                          | L.047.00/01 | 160,00 | 129,63 | 8 | 140,00 |
| 35. | Orteza nadgarstka Manugrip MQ701                                                       | L.047.00/01 | 160,00 | 134,26 | 8 | 145,00 |
| 36. | Orteza nadgarstka Push Med.                                                            | L.047.00/01 | 160,00 | 231,48 | 8 | 250,00 |
| 37. | 2437 Ligaflex Classic Open orteza nadgarstkowa - ręczna otwarta                        | L.047.00/01 | 160,00 | 120,37 | 8 | 130,00 |
| 38. | 7040 Dynastab Dual tutor unieruchamiający nadgarstek                                   | L.047.00/01 | 160,00 | 120,37 | 8 | 130,00 |
| 39. | 2630 Manurhizo Junior orteza nadgarstkowo-ręczno-palcowa dla dzieci                    | L.047.01    | 160,00 | 120,37 | 8 | 130,00 |
| 40. | 2635 Manuimmo Junior orteza nadgarstkowo -ręczna dla dzieci                            | L.047.01    | 160,00 | 111,11 | 8 | 120,00 |
| 41. | Orteza nadgarstka dziecięca KMQ 401                                                    | L.047.01    | 160,00 | 111,11 | 8 | 120,00 |
| 42. | Łuska na dłoń i przedramię MN300                                                       | L.048.00/01 | 250,00 | 231,48 | 8 | 250,00 |
| 43. | Łuska na dłoń i przedramię MN315                                                       | L.048.00/01 | 250,00 | 231,48 | 8 | 250,00 |
| 44. | 7080 Ligaflex Immo orteza nadgarstkowo-ręczna unieruchamiająca z możliwością adaptacji | L.048.00/01 | 250,00 | 222,22 | 8 | 240,00 |
| 45. | Łuska na dłoń i przedramię MN100                                                       | L.048.00/01 | 250,00 | 240,74 | 8 | 260,00 |
| 46. | Orteza łokcia CD600                                                                    | L.049.00/01 | 600,00 | 398,15 | 8 | 430,00 |
| 47. | Stabilizator st. Łokciowego Innovator X Post-Op Elbow                                  | L.049.00/01 | 600,00 | 407,41 | 8 | 440,00 |
| 48. | Stabilizator stawu barkowego B-02                                                      | L.051.00/01 | 250,00 | 101,85 | 8 | 110,00 |
| 49. | Kamizelka stawu barkowego B-01                                                         | L.052.00/01 | 150,00 | 138,89 | 8 | 150,00 |
| 50. | Kamizelka stawu barkowego B-03                                                         | L.052.00/01 | 150,00 | 138,89 | 8 | 150,00 |
| 51. | Kamizelka obojczykowo-barkowa ACROTEX                                                  | L.052.00/01 | 150,00 | 138,89 | 8 | 150,00 |
| 52. | Orteza typu Desault SH150                                                              | L.052.00/01 | 150,00 | 111,11 | 8 | 120,00 |
| 53. | Orteza typu Desault HAM 101                                                            | L.052.00/01 | 150,00 | 129,63 | 8 | 140,00 |
| 54. | Pas lędźwiowo-krzyżowy SP-786                                                          | M.058.00/01 | 100,00 | 115,74 | 8 | 125,00 |
| 55. | Sznurówka lędźwiowo-krzyżowa Omnicross                                                 | M.058.00/01 | 100,00 | 92,59  | 8 | 100,00 |
| 56. | Gorset Lumback FJ208                                                                   | M.059.00/01 | 400,00 | 361,11 | 8 | 390,00 |
| 57. | Gorset Lumback DLS308                                                                  | M.059.00/01 | 400,00 | 388,89 | 8 | 420,00 |
| 58. | Wysoka sznurówka pólstywna z podpaszkami P-11                                          | M.059.00/01 | 400,00 | 231,48 | 8 | 250,00 |
| 59. | Gorset Lumback FJ100                                                                   | M.060.00/01 | 200,00 | 129,63 | 8 | 140,00 |
| 60. | Gorset Lumback FJ200                                                                   | M.060.00/01 | 200,00 | 185,19 | 8 | 200,00 |
| 61. | Gorset Lumback FJ201                                                                   | M.060.00/01 | 200,00 | 231,48 | 8 | 250,00 |
| 62. | Gorset Lumback LS302                                                                   | M.060.00/01 | 200,00 | 287,04 | 8 | 310,00 |
| 63. | Gorset lędźwiowo-krzyżowy Dorsaflex                                                    | M.060.00/01 | 200,00 | 138,89 | 8 | 150,00 |
| 64. | Gorset lędźwiowo-krzyżowy Dorsagrip                                                    | M.060.00/01 | 200,00 | 157,41 | 8 | 170,00 |
| 65. | Kolnierz ortopedyczny SP-224                                                           | M.061.00/01 | 80,00  | 64,81  | 8 | 70,00  |
| 66. | 2391 C3 kolnierz szyjny sztywny Ortel C3                                               | M.061.00/01 | 80,00  | 101,85 | 8 | 110,00 |
| 67. | 2396 Ortel C4 Rigid kolnierz szyjny sztywny                                            | M.061.00/01 | 80,00  | 92,59  | 8 | 100,00 |
| 68. | Kolnierz ortopedyczny Philadelphia C4                                                  | M.061.00/01 | 80,00  | 74,07  | 8 | 80,00  |
| 69. | Kolnierz ortopedyczny PT0209 B                                                         | M.062.00/01 | 35,00  | 35,19  | 8 | 38,00  |
| 70. | Kolnierz Florida SZ-02                                                                 | M.062.00/01 | 35,00  | 32,41  | 8 | 35,00  |
| 71. | W 2017 kule Globe Trotter +                                                            | P.118       | 30,00  | 41,67  | 8 | 45,00  |
| 72. | W 2015003001 kule dziecięce                                                            | P.118       | 30,00  | 62,96  | 8 | 68,00  |
| 73. | Kula inwalidzka łokciowa Evolution                                                     | P.118       | 30,00  | 26,85  | 8 | 29,00  |
| 74. | Kula inwalidzka łokciowa Evolution z odbłaskiem                                        | P.118       | 30,00  | 27,78  | 8 | 30,00  |
| 75. | Kula inwalidzka łokciowa Progress II                                                   | P.118       | 30,00  | 34,26  | 8 | 37,00  |
| 76. | Kula inwalidzka łokciowa TIKI                                                          | P.118       | 30,00  | 37,96  | 8 | 41,00  |



|     |                                                      |        |    |        |
|-----|------------------------------------------------------|--------|----|--------|
| 4.  | KRZESŁO PRYSZNICOWE BEZ OPARCIA AR-202               | 111,11 | 8  | 120,00 |
| 5.  | KRZESŁO PRYSZNICOWE Z OPARCIEM AR-203                | 157,41 | 8  | 170,00 |
| 6.  | ŁAWKA NAWANNOWA Z UCHWYTEM AR-206                    | 120,37 | 8  | 130,00 |
| 7.  | PODPIĘTKI DO ORTEZ STOPOWO-GOLENIOWYCH WALKER        | 55,28  | 23 | 68,00  |
| 8.  | ORTEZA PODRZĘPKOWA                                   | 50,00  | 8  | 54,00  |
| 9.  | STABILIZATOR ST. KOLANOWEGO SP-6620                  | 68,52  | 8  | 74,00  |
| 10. | STABILIZATOR ST. KOLANOWEGO SP-6630                  | 64,81  | 8  | 70,00  |
| 11. | TUTOR STAWU KOLANOWEGO SPECIAL SP-333                | 135,19 | 8  | 146,00 |
| 12. | ORTEZA NADGARSTKA MQ 501 EMO                         | 111,11 | 8  | 120,00 |
| 13. | ORTEZA NA DŁOŃ I PRZEDRAMIĘ TL 5530                  | 18,52  | 8  | 20,00  |
| 14. | ORTEZA NA DŁOŃ LIGAFLEX MANU                         | 76,85  | 8  | 83,00  |
| 15. | STABILIZATOR NADGARSTKA UNI SP-2010                  | 29,63  | 8  | 32,00  |
| 16. | STABILIZATOR NADGARSTKA Z PEŁOTĄ SP- 2020            | 31,48  | 8  | 34,00  |
| 17. | STABILIZATOR OBOJCZYKA SP-227                        | 64,81  | 8  | 70,00  |
| 18. | STABILIZATOR ŁOKCIA TENISISTY SP-G-2060              | 42,59  | 8  | 46,00  |
| 19. | PAS ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWY DORSACROSS                    | 92,59  | 8  | 100,00 |
| 20. | PODUSZKA ORT.EXCLUSIVE DREAM 50X30X10 MFP-5030       | 109,26 | 8  | 118,00 |
| 21. | PODUSZKA ORTOP. EXCLUSIVE DREAM 55x35x12 MFP-5535    | 137,04 | 8  | 148,00 |
| 22. | PODUSZKA ORTOP. BAMBOO DREAM 50X30X10 MFP-5030BF     | 122,22 | 8  | 132,00 |
| 23. | PODUSZKA ORTOP. BAMBOO DREAM 52X32X12 MFP-5232       | 137,04 | 8  | 148,00 |
| 24. | PODUSZKA ORTOP.BABY DREAM 40X26X7 MFP-4026           | 57,41  | 8  | 62,00  |
| 25. | PODUSZKA EXCLUSIVE TRAVEL MTP-2828                   | 47,22  | 8  | 51,00  |
| 26. | PODUSZKA ORTOP. DO SIEDZENIA EXCLUSIVE SEAT MFP-4535 | 87,96  | 8  | 95,00  |
| 27. | SEPARATOR M. KOLANA EXCLUSIVE SUPPORT MFP-2520       | 52,78  | 8  | 57,00  |
| 28. | PODUSZKA ŁĘDŹWIOWA EXCLUSIVE SUPPORTMFP-3433         | 77,78  | 8  | 84,00  |
| 29. | PÓŁWAŁEK EXCLUSIVE SUPPORT MFP-4220                  | 51,85  | 8  | 56,00  |
| 30. | WAŁEK EXCLUSIVE SUPPORT 40x15 cm MFP-4015            | 66,67  | 8  | 72,00  |
| 31. | PODUSZKA -DYSK DYNAPAD MAX DSC-35                    | 70,37  | 8  | 76,00  |
| 32. | PIŁECZKA REHAB. Z KOLCAMI MB-5                       | 6,48   | 8  | 7,00   |
| 33. | PIŁECZKA REHAB. Z KOLCAMI MB-6                       | 7,41   | 8  | 8,00   |
| 34. | PIŁECZKA REHAB. Z KOLCAMI MB-7                       | 8,33   | 8  | 9,00   |
| 35. | JAJKO SILIKONOWE DO ĆWICZEŃ DŁONI 6 x 4,5 cm         | 24,07  | 8  | 26,00  |
| 36. | PIŁKA REHAB. ABS-55 CM                               | 50,93  | 8  | 55,00  |
| 37. | PIŁKA REHAB. ABS-65 cm                               | 61,11  | 8  | 66,00  |
| 38. | PIŁKA REHAB. ABS-75 cm                               | 70,37  | 8  | 76,00  |
| 39. | PIŁKA REHAB. "MIDI" MASUJĄCA śr. 20 cm TMB-20        | 21,30  | 8  | 23,00  |
| 40. | OKŁAD ZIMNO-CIEPŁY 10x10 cm Mini                     | 12,04  | 8  | 13,00  |
| 41. | OKŁAD ZIMNO-CIEPŁY 10x25 cm Classic                  | 25,93  | 8  | 28,00  |
| 42. | OKŁAD ZIMNO-CIEPŁY 20x30 cm Maxi                     | 53,70  | 8  | 58,00  |
| 43. | ROTOR REHAB.SKŁADANY AR-019                          | 129,63 | 8  | 140,00 |
| 44. | PODUSZKA P.ODLEŻYNOWA OKRĄGŁA PREVENT AR-090         | 35,19  | 8  | 38,00  |
| 45. | PODUSZKA P.ODLEŻYNOWA KWADRATOWA PREVENT AR-091      | 35,19  | 8  | 38,00  |
| 46. | CORLED PECARI -PODPIĘTKI                             | 6,50   | 23 | 8,00   |
| 47. | WKŁADKI RELAX                                        | 26,02  | 23 | 32,00  |
| 48. | WKŁADKI BALERIN                                      | 18,52  | 8  | 20,00  |
| 49. | WKŁADKI ALLEVIA                                      | 24,07  | 8  | 26,00  |
| 50. | PODPIĘTKI HEELMED                                    | 9,76   | 23 | 12,00  |
| 51. | PODPIĘTKI AIRFLEX                                    | 9,76   | 23 | 12,00  |
| 52. | PODPIĘTKI ŻELOWE FOCUS PLUS                          | 26,83  | 23 | 33,00  |
| 53. | PEŁOTA ŻELOWA METAMED                                | 11,38  | 23 | 14,00  |
| 54. | SUPPORT PLUS- PODPORA POD PALCE STOPY                | 7,32   | 23 | 9,00   |
| 55. | KLIN TOPMED+ 5                                       | 6,50   | 23 | 8,00   |
| 56. | KLIN TOPMED+ 10                                      | 7,32   | 23 | 9,00   |
| 57. | KLIN TOPMED+ 15                                      | 8,13   | 23 | 10,00  |
| 58. | KLIN TOPMED+ 20                                      | 9,35   | 23 | 11,50  |

|      |                                                                       |            |         |                |   |                |
|------|-----------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------------|---|----------------|
| 77.  | Kula łokciowa AR-010                                                  | P.118      | 30,00   | 29,63          | 8 | 32,00          |
| 78.  | Laska inwalidzka trójnog AR-016                                       | P.121      | 75,00   | 62,96          | 8 | 68,00          |
| 79.  | Laska inwalidzka aluminiowa- czwórnóg niski z miękkim uchwytem AR-017 | P.121      | 75,00   | 69,44          | 8 | 75,00          |
| 80.  | Laska inwalidzka aluminiowa- czwórnóg wysoki AR-017W                  | P.121      | 75,00   | 64,81          | 8 | 70,00          |
| 81.  | Balkonik aluminiowy krocząco-stały ułatwiający wstawanie AR-023       | P.123      | 240,00  | 203,70         | 8 | 220,00         |
| 82.  | Podpórka rehabilitacyjna 4-kołowa-aluminiowa AR-006                   | P.123      | 240,00  | 384,26         | 8 | 415,00         |
| 83.  | Podpórka rehabilitacyjna 4-kołowa-aluminiowa, COMFORT AR-022          | P.123      | 240,00  | 453,70         | 8 | 490,00         |
| 84.  | Balkonik Lyna II                                                      | P.123      | 240,00  | 224,07         | 8 | 242,00         |
| 85.  | Balkonik Lindsey                                                      | P.123      | 240,00  | 244,44         | 8 | 264,00         |
| 86.  | Balkonik 253                                                          | P.123      | 240,00  | 374,07         | 8 | 404,00         |
| 87.  | Czterokołowy balkonik 286B                                            | P.123      | 240,00  | 402,78         | 8 | 435,00         |
| 88.  | Czterokołowy balkonik 275                                             | P.123      | 240,00  | 648,15         | 8 | 700,00         |
| 89.  | Czterokołowy balkonik ECO Light                                       | P.123      | 240,00  | 429,63         | 8 | 464,00         |
| 90.  | Czterokołowy balkonik ECO- Plus                                       | P.123      | 240,00  | 439,81         | 8 | 475,00         |
| 91.  | Czterokołowy balkonik Quadri light                                    | P.123      | 240,00  | 570,37         | 8 | 616,00         |
| 92.  | Czterokołowy balkonik Four Light                                      | P.123      | 240,00  | 633,33         | 8 | 684,00         |
| 93.  | Czterokołowy balkonik 276                                             | P.123      | 240,00  | 728,70         | 8 | 787,00         |
| 94.  | Czterokołowy balkonik 266                                             | P.123      | 240,00  | 690,74         | 8 | 746,00         |
| 95.  | Czterokołowy balkonik 268                                             | P.123      | 240,00  | 690,74         | 8 | 746,00         |
| 96.  | Czterokołowy balkonik QUAVA                                           | P.123      | 240,00  | 621,30         | 8 | 671,00         |
| 97.  | Czterokołowy balkonik CADEO                                           | P.123      | 240,00  | 488,89         | 8 | 528,00         |
| 98.  | Podpórka czterokołowa, aluminiowa Alubest                             | P.123      | 240,00  | 351,85         | 8 | 380,00         |
| 99.  | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH BOBBY 24                  | P.129.00   | 1700,00 | 1 350,00       | 8 | 1458,00        |
| 100. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH ECLIPS X2                 | P.129.00   | 1700,00 | 1 574,07       | 8 | 1700,00        |
| 101. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH ECLIPS X2 WD              | P.129.00   | 1700,00 | 4 629,63       | 8 | 5000,00        |
| 102. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH ECLIPS x4                 | P.129.00   | 1700,00 | 2 016,67       | 8 | 2178,00        |
| 103. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH ECLIPS x4 WD              | P.129.00   | 1700,00 | 7 029,63       | 8 | 7592,00        |
| 104. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH D200                      | P.129.00   | 1700,00 | 1 574,07       | 8 | 1700,00        |
| 105. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH D200 WD                   | P.129.00   | 1700,00 | 6 653,70       | 8 | 7186,00        |
| 106. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH V200                      | P.129.00   | 1700,00 | 1 700,00       | 8 | 1836,00        |
| 107. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH V200 WD                   | P.129.00   | 1700,00 | 6 849,07       | 8 | 7397,00        |
| 108. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH V300                      | P.129.00   | 1700,00 | 1 799,07       | 8 | 1943,00        |
| 109. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICHV300 WD                    | P.129.00   | 1700,00 | 7 063,89       | 8 | 7629,00        |
| 110. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH V300 ACTIVE               | P.129.00   | 1700,00 | 2 550,93       | 8 | 2755,00        |
| 111. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH V300WD ACTIVE             | P.129.00   | 1700,00 | 5 743,52       | 8 | 6203,00        |
| 112. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH SAGITTA                   | P.129.00   | 1700,00 | 3 802,78       | 8 | 4107,00        |
| 113. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH SAGITTA WD                | P.129.00   | 1700,00 | 7 956,48       | 8 | 8593,00        |
| 114. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH TRIGO T Line              | P.129.00   | 1700,00 | 4 620,37       | 8 | 4990,00        |
| 115. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH TRIGO T Line WD           | P.129.00   | 1700,00 | 8 187,96       | 8 | 8843,00        |
| 116. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH TRIGO S Line              | P.129.00   | 1700,00 | 0,00           | 8 | 4876,00        |
| 117. | WÓZEK INWALIDZKI WYKONANY ZE STOPÓW LEKKICH TRIGO S Line WD           | P.129.00   | 1700,00 | 8 187,96       | 8 | 8843,00        |
| 118. | NAPRAWA- WÓZEK ZE STOPÓW LEKKICH                                      | P.129.00.N | 510,00  | * indywidualna | 8 | * indywidualna |

\* Cena naprawy wyrobu medycznego ustalana jest na podstawie indywidualnej wyceny dla Pacjenta

#### 4. CENNIK WYROBÓW MEDYCZNYCH GOTOWYCH, PRODUKOWANYCH SERYJNIE, NIEOBJĘTYCH LIMITEM FINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH NFZ – PUNKT ZAOPATRZENIA

| L.p. | NAZWA WYROBU MEDYCZNEGO                 | CENA NETTO W ZŁ | STAWKA VAT W % | CENA BRUTTO W ZŁ |
|------|-----------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1.   | LASKA INWALIDZKA ALUM.Z REG WYS. AR-014 | 39,81           | 8              | 43,00            |
| 2.   | KRZESŁO TOALETOWE SKŁADANE AR-101       | 194,44          | 8              | 210,00           |
| 3.   | TABORET PRYSZNICOWY OKRĄGŁY AR-201      | 106,48          | 8              | 115,00           |



|      |                                              |        |    |        |
|------|----------------------------------------------|--------|----|--------|
| 59.  | KLIN TOPMED+ 25                              | 10,16  | 23 | 12,50  |
| 60.  | KLIN TOPMED+ 30                              | 10,98  | 23 | 13,50  |
| 61.  | BUT ODCIAŻAJĄCY PQ10T                        | 70,37  | 8  | 76,00  |
| 62.  | BIDET SANITARNY 580500                       | 25,93  | 8  | 28,00  |
| 63.  | BASEN- PODSUWACZ 580100                      | 21,30  | 8  | 23,00  |
| 64.  | TABORET DO WANNY BLUE 528000                 | 134,26 | 8  | 145,00 |
| 65.  | FOTEL SANITARNY OPEN 300523                  | 351,85 | 8  | 380,00 |
| 66.  | NASADKA PODWYŻSZAJĄCA CLIPPER I 500400       | 74,07  | 8  | 80,00  |
| 67.  | NASADKA PODWYŻSZAJĄCA CLIPPER II 500410      | 78,70  | 8  | 85,00  |
| 68.  | NASADKA PODWYŻSZAJĄCA CLIPPER III 50411      | 106,48 | 8  | 115,00 |
| 69.  | NASADKA PODWYŻSZAJĄCA CLIPUP 500001          | 64,81  | 8  | 70,00  |
| 70.  | POMOC DO NAKŁADANIA SKARPETEK DE LUXE 820500 | 46,30  | 8  | 50,00  |
| 71.  | STOLIK PRZYŁÓŻKOWY EASY BUK 421              | 166,67 | 23 | 205,00 |
| 72.  | ŁYŻKA DO OBUWIA                              | 36,11  | 8  | 39,00  |
| 73.  | TRZYMACZ CHWYTAK 66 CM                       | 38,89  | 8  | 42,00  |
| 74.  | TRZYMACZ CHWYTAK 82 CM                       | 47,22  | 8  | 51,00  |
| 75.  | KOŁNIERZ SCHANZA NEOX                        | 30,56  | 8  | 33,00  |
| 76.  | KOŁNIERZ SCHANZA PT                          | 34,26  | 8  | 37,00  |
| 77.  | UNIWERSALNY PAS BRZUSZNY „30”                | 51,85  | 8  | 56,00  |
| 78.  | UNIWERSALNY PAS BRZUSZNY „22”                | 48,15  | 8  | 52,00  |
| 79.  | PAS BRZUSZNY PRZEWIEWNY                      | 55,56  | 8  | 60,00  |
| 80.  | TEMBŁAK KOŃCZYNY GÓRNEJ                      | 44,44  | 8  | 48,00  |
| 81.  | TEMBŁAK KOŃCZYNY GÓRNEJ TYPU „PODWIESZKA “   | 37,04  | 8  | 40,00  |
| 82.  | TEMBŁAK Z TAŚMĄ STABILIZUJĄCĄ WOKÓŁ TUŁOWIA  | 50,00  | 8  | 54,00  |
| 83.  | TEMBŁAK SIATKOWY                             | 42,59  | 8  | 46,00  |
| 84.  | POŃCZOCHY OKOŁOOPERACYJNE- PROFILAKTYCZNE    | 62,96  | 8  | 68,00  |
| 85.  | MISKA DO MYCIA GŁOWY ZESTAW                  | 98,15  | 8  | 106,00 |
| 86.  | KACZKA MĘSKA                                 | 12,04  | 8  | 13,00  |
| 87.  | KACZKA DAMSKA                                | 23,15  | 8  | 25,00  |
| 88.  | TAŚMA DO ĆWICZEŃ ŻÓŁTA- cena za metr         | 7,87   | 8  | 8,50   |
| 89.  | TAŚMA DO ĆWICZEŃ CZERWONA -cena za metr      | 8,80   | 8  | 9,50   |
| 90.  | TAŚMA DO ĆWICZEŃ ZIELONA – cena za metr      | 10,19  | 8  | 11,00  |
| 91.  | TAŚMA DO ĆWICZEŃ NIEBIESKA                   | 11,11  | 8  | 12,00  |
| 92.  | WKŁADKI SILIKONOWE                           | 100,00 | 8  | 108,00 |
| 93.  | KLINY NA HALLUKSY                            | 16,67  | 8  | 18,00  |
| 94.  | KLINY MIĘDZYPALCOWE                          | 15,74  | 8  | 17,00  |
| 95.  | APARAT STACKA                                | 12,04  | 8  | 13,00  |
| 96.  | KOŃCÓWKA DO KUL THUASNE                      | 4,88   | 23 | 6,00   |
| 97.  | NASADKA DO PODPÓREK                          | 9,76   | 23 | 12,00  |
| 98.  | NASADKA GUMOWA DO KUL śr. 19 MM              | 4,63   | 8  | 5,00   |
| 99.  | NASADKA PIVOFLEX                             | 4,63   | 8  | 5,00   |
| 100. | NASADKA GUMOWA D17                           | 4,63   | 8  | 5,00   |
| 101. | PIŁKA DO ĆWICZEŃ -PILATES                    | 19,51  | 23 | 24,00  |
| 102. | CZWÓRNÓG Z KULĄ PACHOWĄ                      | 46,30  | 8  | 50,00  |
| 103. | MATERAC PNEUMATYCZNY P/ODLEŻYNOWY AR-920     | 277,78 | 8  | 300,00 |
| 104. | MANKIET DO CIŚNIENIOMIERZA                   | 26,85  | 8  | 29,00  |
| 105. | MANKIET DO CIŚNIENIOMIERZA ELEKTRONICZNEGO   | 55,56  | 8  | 60,00  |
| 106. | MASKA FFP2                                   | 3,70   | 8  | 4,00   |

**5. CENNIK\* WYROBÓW MEDYCZNYCH WYKONYWANYCH INDYWIDUALNIE,  
NA ZAMÓWIENIE, NIEOBJĘTYCH LIMITEM FINASOWANIA ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH NFZ**

| L.p. | NAZWA WYROBU MEDYCZNEGO                                 | CENA<br>NETTO<br>W ZŁ | STAWKA<br>VAT<br>W % | CENA<br>BRUTTO<br>W ZŁ |
|------|---------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|
| 1.   | Wkładka ortopedyczna podpierająca sklepienie poprzeczne | 41,67                 | 8                    | 45,00                  |
| 2.   | Wkładka ortopedyczna supinująca                         | 55,56                 | 8                    | 60,00                  |
| 3.   | Wkładka podpierająca sklepienie podłużne i poprzeczne   | 74,07                 | 8                    | 80,00                  |
| 4.   | Wkładka pronująca                                       | 41,67                 | 8                    | 45,00                  |
| 5.   | Wkładka zapiętkowa zwykła                               | 92,59                 | 8                    | 100,00                 |
| 6.   | Wkładka dostosowana do zniekształceń stopy              | 185,19                | 8                    | 200,00                 |
| 7.   | Wkładka wyrównująca skrócenie kończyny dolnej           | 37,04                 | 8                    | 40,00                  |
| 8.   | Szyny Denis- Browna                                     | 370,37                | 8                    | 400,00                 |
| 9.   | Korekta gorsetu                                         | 46,30                 | 8                    | 50,00                  |
| 10.  | Naprawa wyrobu medycznego                               | Indywidualna**        | 8                    | Indywidualna**         |

\* Podane ceny są cenami minimalnymi. Ostateczna cena uzależniona jest od indywidualnego przypadku Pacjenta.

**\*\*** Cena naprawy wyrobu medycznego ustalana jest na podstawie indywidualnego zapotrzebowania Pacjenta.

**LETTER FOR**  
**CATOPHYCINO-REHABITATION**  
**UNITED STATES OF AMERICA**  
**U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE**  
**WASHINGTON, D.C.**

2