



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszzkielce@poczta.onet.pl



CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH
W
WOJEWÓDZKIM SZPITALU ZESPOLONYM
W KIELCACH
od 01.01.2026r.

Cennik badań WSZZ na 2026 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT,
do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszzkielce@poczta.onet.pl

**Laboratorium diagnostyczne**

Lp	Badania laboratoryjne	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Usługa - pobranie materiału	10,00 zł
2	Usługa - wirowanie materiału	10,00 zł
Lp	Pracownia Analityki Ogólnej	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Badanie ogólne moczu	18,00 zł
2	Białkomocz dobowy	18,00 zł
3	Badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego	135,00 zł
4	Badanie ogólne płynu z jam ciała	125,00 zł
5	Kał - badanie ogólne	33,00 zł
6	Badanie kału w kierunku pasożytów	30,00 zł
7	Kał - krew utajona	30,00 zł
8	Badanie w kierunku obecności jaj Enterobius Vernicularis (owsik ludzki)	35,00 zł
9	Wskaźnik ACR (stosunek albuminy w moczu i kreatyniny w moczu)	30,00 zł
10	Wskaźnik uPCR (stosunek białka w moczu i kreatyniny w moczu)	30,00 zł
11	Panel narkotyków i dopalaczy w moczu	nie dla pacjenta prywatnego
12	Benzodiazepiny w moczu	nie dla pacjenta prywatnego
Lp	Pracownia Hematologii	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	OB.	14,00 zł
2	Morfologia krwi + leukocyty + płytki	18,00 zł
3	Morfologia krwi + leukocyty + płytki + rozmaz	18,00 zł
4	Rozmaz krwi obwodowej (ocena mikroskopowa)	35,00 zł
5	Płytki krwi (z IPF - frakcja niedojrzałych płytek)	20,00 zł
6	Płytki krwi na antykoagulant dedykowany do diagnostyki pseudotrombocytopenii	25,00 zł
7	Retikulocyty - analiza parametrów metodą automatyczną	30,00 zł
8	Leukocytoza	18,00 zł
Lp	Pracownia Koagulologii i RKZ	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Czas protrombiny - PT	15,00 zł
2	Czas kaolinowo - kefalinowy - APTT	20,00 zł
3	Czas trombinowy - TT	20,00 zł

Cennik badań WSZZ na 2026 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT,
do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

4	Fibrynogen	20,00 zł
5	D-Dimer	50,00 zł
6	Antykoagulant tocznia	110,00 zł
7	Antytrombina	40,00 zł
8	Białko C	70,00 zł
9	Białko S	70,00 zł
10	Heparyna drobnocząsteczkowa (anty Xa)	70,00 zł
11	Dabigatran - stężenie	70,00 zł
12	Rivaroxaban	70,00 zł
13	Apixaban	70,00 zł
14	Methemoglobina (MetHb)	30,00 zł
15	Saturacja	30,00 zł
16	Równowaga kwasowo - zasadowa (RKZ pełny)	30,00 zł
17	Hemoglobina tlenkowąglowa/karboksyhemoglobina (HbCO)	30,00 zł
18	Wapń zjonizowany met. ISE	25,00 zł
Lp	Pracownia Biochemii	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Glukoza (surowica)	15,00 zł
2	Glukoza (mocz)	15,00 zł
3	Glukoza (w PMR)	15,00 zł
4	Mocznik (surowica)	17,00 zł
5	Mocznik (mocz)	17,00 zł
6	Mocznik (dobowe wydalanie)	17,00 zł
7	Kreatynina + MDRD (surowica)	17,00 zł
8	Kreatynina -mocz	15,00 zł
9	Kreatynina - dobowe wydalanie	15,00 zł
10	Klirens kreatyniny	20,00 zł
11	Beta 2 – mikroglobulina	55,00 zł
12	Kwas moczowy - surowica	17,00 zł
13	Kwas moczowy - moc	17,00 zł
14	Kwas moczowy - dobowe wydalanie	17,00 zł
15	Bilirubina całkowita	15,00 zł
16	Bilirubina związana (bezpośrednia)	20,00 zł
17	Bilirubina wolna (pośrednia) - zawiera badania Bilirubina całkowita i Bilirubina związana (bezpośrednia)	30,00 zł
18	Jonogram (sód i potas)	20,00 zł

Cennik badań WSzZ na 2026 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT,
do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

19	Dobowe wydalanie sodu i potasu	20,00 zł
20	Osmolalność surowicy	20,00 zł
21	Osmolalność moczu	20,00 zł
22	Wapń całkowity - surowica	15,00 zł
23	Wapń całkowity - mocz	15,00 zł
24	Wapń całkowity - dobowe wydalanie	15,00 zł
25	Magnez - surowica	15,00 zł
26	Magnez - mocz	15,00 zł
27	Chlorki	15,00 zł
28	Fosfor nieograniczony - surowica	15,00 zł
29	Fosfor nieograniczony - mocz	15,00 zł
30	Fosfor nieograniczony - dobowe wydalanie	15,00 zł
31	AST	15,00 zł
32	ALT	15,00 zł
33	ALP	15,00 zł
34	GGTP	15,00 zł
35	Amylaza - surowica	15,00 zł
36	Amylaza - mocz	15,00 zł
37	Lipaza	30,00 zł
38	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	20,00 zł
39	CK (kinaza kreatynowa)	20,00 zł
40	CK-MB	30,00 zł
41	CRP	25,00 zł
42	Proteinogram (Elektroforeza białek)	40,00 zł
43	Albumina	15,00 zł
44	Albumina (mocz)	15,00 zł
45	Białko całkowite	15,00 zł
46	Białko całkowite (mocz)	15,00 zł
47	Prealbumina	100,00 zł
48	Haptoglobina	40,00 zł
49	Żelazo (surowica)	15,00 zł
50	TIBC (zawiera badania - żelazo i UIBC)	25,00 zł
51	UIBC	15,00 zł
52	Transferyna	35,00 zł
53	Wysycenie transferyny żelazem (zawiera badania - żelazo i transferyna)	45,00 zł

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT,
do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

54	Ferrytyna	30,00 zł
55	IgG	30,00 zł
56	IgM	30,00 zł
57	IgA	30,00 zł
58	IgE	35,00 zł
59	Trójglicerydy	17,00 zł
60	Cholesterol całkowity	17,00 zł
61	HDL-cholesterol	17,00 zł
62	LDL - met. Bezpośrednią	25,00 zł
63	Lipoproteina a	65,00 zł
64	Apolipoproteina B	65,00 zł
65	Apolipoproteina A1	65,00 zł
66	Hemoglobina glikowana HbA1C	50,00 zł
67	Seromukoid (kwaśna glikoproteina α -1)	30,00 zł
68	Gentamycyna	100,00 zł
69	PARACETAMOL	250,00 zł
70	Barbiturany w surowicy	140,00 zł
71	Kwas walproinowy	120,00 zł
72	Wankomycyna	120,00 zł
73	Metotrexat	250,00 zł
74	Tacrolimus	150,00 zł
75	anty DNP	40,00 zł
76	ASO	25,00 zł
77	RF ilościowo	20,00 zł
78	Odczyn Walera-Rosego	30,00 zł
79	Mononukleozą	20,00 zł
80	Kwasy żółciowe	90,00 zł
81	Amoniak	170,00 zł
82	Mleczany	40,00 zł
83	Alkohol etylowy w krwi	nie dla pacjenta prywatnego
84	Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TRIGL)	50,00 zł

Lp	Autoimmunologia	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTg) w klasie IgA	100,00 zł
2	P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTg) w klasie IgG	100,00 zł
3	Przeciwciała przeciwjądrowe i przeciwcytoplazmatyczne - ANA(ANA2)	80,00 zł
4	ENA profil	130,00 zł
5	Przeciwciała przeciw dsDNA - CLIFT	80,00 zł
6	Przeciwciała przeciwmitochondrialne - AMA	80,00 zł
7	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim - ASMA	80,00 zł
8	Przeciwciała przeciw MPO IgG	80,00 zł
9	Przeciwciała przeciw PR3 IgG	80,00 zł
10	Przeciwciała przeciw kardiolipinie IgG	100,00 zł
11	Przeciwciała przeciw kardiolipinie IgM	100,00 zł
12	Przeciwciała przeciw B2 glikoproteinie I IgG	100,00 zł
13	Przeciwciała przeciw B2 glikoproteinie I IgM	100,00 zł
14	ANA Profil 3 (ANA3) met. BLOT 16 antygenów: nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, Nukleosomy, Histony, Ryb. białko P, AMA-M2, DFS70 Materiał: Surowica, Analizator: EuroBlotOne z użyciem odczynników firmy Euroimmun, Czas oczekiwania 7-10 dni roboczych	160,00 zł
15	Profil Myositis 17 Ag met. BLOT 18 antygenów: Mi-2α, Mi-2β, TIF1γ, MDA5, NXP2, SAE1, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ, Ro-52, cN-1A, HMGCR, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75 Materiał: Surowica, Analizator: EuroBlotOne z użyciem odczynników firmy Euroimmun, Czas oczekiwania 7-10 dni roboczych	350,00 zł
16	Profil Twardzinowy met. BLOT 13 antygenów: CENP A, CENP B, RP11 (RNAP-III), RP155 (RNAP-III), Fibrylaryna, NOR90, Th/To, PM-Scl100, PM-Scl75, Ku, PDGFR, Ro-52 Materiał: Surowica, Analizator: EuroBlotOne z użyciem odczynników firmy Euroimmun, Czas oczekiwania 7-10 dni roboczych	280,00 zł
17	Profil Autoimmunologicznych chorób wątroby met. BLOT 9 antygenów: AMA-M2, M2-3E (BPO), Sp100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLA/LP, Ro-52 Materiał: Surowica, Analizator: EuroBlotOne z użyciem odczynników firmy Euroimmun, Czas oczekiwania 7-10 dni roboczych	190,00 zł
Lp	Immunochemia	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	FT3	30,00 zł
2	FT4	30,00 zł
3	TSH	30,00 zł
4	Anty TG	45,00 zł

Cennik badań WSzZ na 2026 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT,
do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

5	Anty TPO	45,00 zł
6	PSA	40,00 zł
7	AFP	40,00 zł
8	Ca 125	40,00 zł
9	Ca 19-9	40,00 zł
10	CEA	40,00 zł
11	Estradiol	40,00 zł
12	FSH	40,00 zł
13	LH	40,00 zł
14	Progesteron	40,00 zł
15	Prolaktyna	40,00 zł
16	BHCG	40,00 zł
17	Testosteron	50,00 zł
18	Witamina B 12	45,00 zł
19	Witamina 25-OH D3	65,00 zł
20	Kwas foliowy	50,00 zł
21	Wskaźnik insulinooporności HOMA-IR	60,00 zł
22	Insulina	45,00 zł
23	HGH	55,00 zł
24	Kortyzol	45,00 zł
25	Kortyzol w ślinie	50,00 zł
26	Mioglobina	75,00 zł
27	NT pro BNP	120,00 zł
28	Troponina T hs	55,00 zł
29	PTH	50,00 zł
30	Prokalcytonina	120,00 zł
31	Interleukina 6	125,00 zł
32	C-peptyd	50,00 zł
33	IGF - 1	60,00 zł
34	IGFBP3	60,00 zł
35	Anty CCP	85,00 zł
36	S-100	85,00 zł

Cennik badań WSzZ na 2026 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT,
do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

Pracownia Cytologiczna

Lp	Badania cytologiczne	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Badanie cytologiczne - preparat pobrany w pracowni	55,00 zł
2	Badanie cytologiczne + bakteriologia - preparat dostarczony do pracowni	40,00 zł
3	Badanie cytologiczne - preparat dostarczony do pracowni	30,00 zł
4	Badanie bakteriologiczne - preparat dostarczony do pracowni	25,00 zł
5	Badanie cytohormonalne cyklu	130,00 zł
6	Biocenoza pochwy (barwienie metodą Gramma)	40,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszzkielce@poczta.onet.pl

**Pracownia Serologii Transfuzjologicznej**

Lp	Badania Serologiczne	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Grupa krwi - badanie pojedyncze	67,00 zł
2	Grupa krwi - badanie podwójne	120,00 zł
3	Grupa krwi noworodka + BTA	55,00 zł
4	Przeglądowe badanie przeciwciał	60,00 zł
5	BTA	26,00 zł
6	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D	67,00 zł
7	Próba zgodności z 1 pojemnikiem KKCz	146,00 zł
8	Próba zgodności z kolejnym pojemnikiem KKCz	58,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszzkielce@poczta.onet.pl

**Poradnia Kardiologiczna**

Lp	Badania kardiologiczne	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Badanie echokardiograficzne przezklatkowe	250,00 zł
2	Próba wysiłkowa	250,00 zł
3	Badanie 24-godz. EKG met. Holtera	250,00 zł
4	Badanie 24-godz. Holter ciśnieniowy (ABPM)	200,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszzkielce@poczta.onet.pl

**Zakład Mikrobiologii****Diagnostyka chorób infekcyjnych**

Immunochemia		
Lp	WZW - Wirus B	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Antygen HBs (chemiluminescencja)	50,00 zł
2	Antygen Hbe (chemiluminescencja)	65,00 zł
3	Przeciwciała anty Hbe (chemiluminescencja)	75,00 zł
4	Przeciwciała anty Hbs (chemiluminescencja)	55,00 zł
5	Przeciwciała anty HBc total (chemiluminescencja)	70,00 zł
6	Przeciwciała anty HBc IgM (chemiluminescencja)	70,00 zł
Lp	WZW - Wirus A	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Przeciwciała anty HAV IgM (chemiluminescencja)	85,00 zł
Lp	WZW - Wirus C	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Przeciwciała anty HCV (chemiluminescencja)	55,00 zł
Lp	Wirus HIV	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Antygen/przeciwciała HIV (b. przesiewowe) (chemiluminescencja)	55,00 zł
Lp	ToRCH	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Przeciwciała anty CMV IgM (chemiluminescencja)	65,00 zł
2	Przeciwciała anty CMV IgG (chemiluminescencja)	65,00 zł
3	Przeciwciała anty Toxoplasma IgM (chemiluminescencja)	65,00 zł
4	Przeciwciała anty Toxoplasma IgG (chemiluminescencja)	65,00 zł
5	Toksoplazma IgG awidność (chemiluminescencja)	130,00 zł
6	Przeciwciała anty Rubella IgM (chemiluminescencja)	45,00 zł
7	Przeciwciała anty Rubella IgG (chemiluminescencja)	45,00 zł
8	Kiła (b. przesiewowe) (chemiluminescencja)	45,00 zł
Lp	MYKOLOGIA	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Badanie w kierunku dermatofitów ze zmian skórnych, paznokci, skóry owłosionej (preparat + posiew)	50,00 zł
2	Każde kolejne badanie w jednym skierowaniu	40,00 zł
3	Badanie w kierunku Demodex foll (nużeniec) (preparat) Kontrola po leczeniu p/grzybiczym (preparat)	50,00 zł

Cennik badań WSzZ na 2026 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT,
do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

4	Badanie mikroskopowe w kierunku Pityrosporum (preparat+L.Wooda)	40,00 zł
5	Badanie przesiewowe na obecność grzybów drożdżopodobnych	40,00 zł
6	Badanie przesiewowe na obecność grzybów chorobotwórczych	80,00 zł
7	Badanie w kierunku grzybów drożdżopodobnych z jamy ciała, wydaliny, wydzielin, ran (identyfikacja grzyba + oznaczenie lekowrażliwości)	200,00 zł
Lp	Bakteriologia	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Badanie w kierunku rzeżączki /GC/ z cewki moczowej, pochwy (preparat + posiew)	50,00 zł
2	Badanie w kierunku GC z badaniem na grzyby drożdżopodobne (preparat + posiew)	70,00 zł
3	Posiew krwi - podłoże Bact/ALERT - posiew jałowy	35,00 zł
4	Antybiogram i identyfikacja drobnoustroju - dopłata do dodatniego posiewu krwi - podłoże Bact/ALERT	80,00 zł
5	Posiew moczu	45,00 zł
6	Posiew wymazów z gardła w kierunku paciorkowców β-hemolizujących	25,00 zł
7	Posiew wymazu z nosa lub nosogardła	50,00 zł
8	Posiew wymazu z oka	50,00 zł
9	Posiew wymazu z ucha	50,00 zł
10	Posiew wymazu w kierunku Pseudomonas aeruginosa	40,00 zł
11	Posiew wymazu z rany, ropnia, zmian skóry	100,00 zł
12	Posiew płwociny + preparat bezpośredni barwiony metodą Grama	80,00 zł
13	Posiew wymazu z cewki moczowej, pochwy lub szyjki macicy - posiew tlenowy	60,00 zł
14	Posiew wymazu z pochwy lub szyjki macicy - posiew tlenowy i beztlenowy	120,00 zł
15	Posiew wymazu z pochwy i odbytu w kierunku GBS	30,00 zł
16	Posiew nasienia	60,00 zł
17	Posiew wymazu z nosa lub gardła w kierunku MRSA i MSSA	25,00 zł
18	Posiew wymazu z odbytu na obecność bakterii wytwarzających karbapenemazy (CPE)	40,00 zł
19	Posiew wymazu z odbytu w kierunku obecności patogenów alarmowych: CPE, ESBL, MRSA, VRE	100,00 zł
Lp	Serologia bakteryjna	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Wykrywanie toksyn A i B Clostridium difficile w kale - test immunoenzymatyczny	100,00 zł
2	Oznaczenie antygenów Rotawirus + Adenowirus + Norowirus w kale - test immunochromatograficzny	60,00 zł
3	Oznaczenie antygenów Helicobacter pylori w kale test immunochromatograficzny	40,00 zł
4	Oznaczenie antygenów Giardia lamblia w kale (ELISA)	50,00 zł
5	Oznaczenie Yersinia anty-IgM (ELISA)	60,00 zł
6	Oznaczenie Yersinia anty-IgG (ELISA)	60,00 zł
7	Oznaczenie Borrelia burgdorferi anty -IgM w surowicy/PMR (chemiluminescencja)	50,00 zł
8	Oznaczenie Borrelia burgdorferi anty -IgG w surowicy/PMR (chemiluminescencja)	50,00 zł

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT, do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

9	Oznaczenie Borrelia burgdorfei anty -IgM w surowicy/PMR (Western blot)	120,00 zł
10	Oznaczenie Borrelia burgdorfei anty -IgG w surowicy/PMR (Western blot)	120,00 zł
11	Oznaczenie Toxocara canis anty-IgG w surowicy (ELISA)	50,00 zł
12	Oznaczenie EBV-VCA anty-IgM w surowicy (chemiluminescencja)	55,00 zł
13	Oznaczenie EBV-VCA anty-IgG w surowicy (chemiluminescencja)	55,00 zł
14	Oznaczenie Mycoplasma pneumoniae anty-IgM (chemiluminescencja)	50,00 zł
15	Oznaczenie Mycoplasma pneumoniae anty-IgG (chemiluminescencja)	50,00 zł
Lp	Biologia molekularna	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	RNA HCV jakościowo (metoda RT-PCR)	170,00 zł
2	RNA HCV ilościowo (metoda RT-PCR)	260,00 zł
3	DNA HBV jakościowo (metoda RT-PCR)	170,00 zł
4	DNA HBV ilościowo (metoda RT-PCR)	260,00 zł
5	Grypa A i B + RSV + SARS-CoV-2 (metoda RT-PCR) wynik w 1 godzinę	350,00 zł
6	Chlamydia trachomatis i Neisseria gonorrhoeae w jednym badaniu - wymaz z kanału szyjki macicy lub moczu (metoda PCR)	250,00 zł
7	Panel Pneumonia - 27 patogenów zapalenia płuc (metoda PCR)	850,00 zł
8	Panel Meningitis - 14 patogenów zapalenia opon mózgowo - rdzeniowych (metoda PCR)	550,00 zł
9	Panel Gastrointestinal - 22 patogeny przewodu pokarmowego (metoda PCR)	450,00 zł
10	Panel BCID - wykrywanie patogenów dodatkowej butelki krwi (metoda PCR)	750,00 zł
11	DNA CMV (metoda RT-PCR)	165,00 zł
12	Bordetella pertusis (metoda RT-PCR)	200,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszzkielce@poczta.onet.pl

**Poradnia Dermatologiczna**

Lp	Nazwa badania	Cena netto = brutto
		(w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Testy naskórkowe	400,00 zł
2	Krioterapia	200 zł/400 zł
3	Elektrokoagulacja	50 zł/150 zł
4	Światłolecznictwo	40 zł/800 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszkielce@poczta.onet.pl

**Dział diagnostyki obrazowej**

Lp	Badania rtg	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Zdjęcia rtg kości twarzy:	
	- rtg k. czołowej, żuchwy, twarzoczaszki, oczodołów	105,00 zł
	- rtg zatok obocznych nosa, kości nosa, siodełka tureckiego	80,00 zł
2	Zdjęcie czaszki (2 projekcje)	105,00 zł
3	Zdjęcie uszu (1 metoda)	80,00 zł
4	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego (2 projekcje)	125,00 zł
5	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego	160,00 zł
6	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	105,00 zł
7	Zdjęcie kości krzyżowej i guzicznej	95,00 zł
8	Zdjęcie stawów krzyżowo - biodrowych	95,00 zł
9	Zdjęcie żeber, obojczyków	115,00 zł
10	Zdjęcie rtg płuc (1 projekcja)	95,00 zł
11	Zdjęcie rtg klatki piersiowej przyłóżkowe	200,00 zł
12	Zdjęcie rtg klatki piersiowej przeglądowe	95,00 zł
13	Zdjęcie klatki piersiowej i sylwetki serca (2 projekcje z barytem)	85,00 zł
14	Cholangiografia śródoperacyjna	170,00 zł
15	Cholangiografia przezskórna	170,00 zł
16	Badanie rtg żołądka i dwunastnicy	240,00 zł
17	Badanie rtg jelita cienkiego	225,00 zł
18	Badanie rtg dolnego odcinka przewodu pokarmowego - wlew dwukontrastowy	250,00 zł
19	Zdjęcie rtg jamy brzusznej przeglądowe	95,00 zł
20	Zdjęcie rtg jamy brzusznej przyłóżkowe	200,00 zł
21	Urografia (z kontrastem niejonowym)	520,00 zł
22	Zdjęcie stawów kończyny górnej	105,00 zł
23	Zdjęcie rtg kości ramieniowej i przedramienia	105,00 zł
24	Zdjęcie kości miednicy, stawów biodrowych	85,00 zł
25	Zdjęcie rtg uda, podudzia	105,00 zł
26	Zdjęcie rtg stawów kończyny dolnej	45,00 zł
27	Flebografia	415,00 zł
28	Fistulografia	365,00 zł
29	Zdjęcie telemetryczne	250,00 zł

Cennik badań WSZ na 2026 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT, do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszzkielce@poczta.onet.pl

**Pracownia USG**

Lp	Badania usg	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Usg poszczególnych narządów	210,00 zł
2	Usg Doppler	230,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszkielce@poczta.onet.pl

**Pracownia Tomografii Komputerowej**

		Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
Lp	Badania tomografii komputerowej/Angiografia	
1	Angio TK	935,00 zł
2	Angio TK serca	1 245,00 zł
3	Angio TK aorty i tętnic biodrowych w protokole TAVI	1 660,00 zł
4	Tomografia komputerowa głowy - mózgowia bez kontrastu	520,00 zł
5	Tomografia komputerowa szyi bez kontrastu	520,00 zł
6	Tomografia komputerowa zatok, nosogardła i krtani bez kontrastu	520,00 zł
7	Tomografia komputerowa oczodołów bez kontrastu	520,00 zł
8	Tomografia komputerowa przysadki mózgowej bez kontrastu	520,00 zł
9	Tomografia komputerowa kości skroniowych, twarzoczaszki bez kontrastu	520,00 zł
10	Tomografia komputerowa jednego odcinka kręgosłupa bez kontrastu	520,00 zł
11	Tomografia komputerowa klatki piersiowej bez kontrastu	520,00 zł
12	Tomografia komputerowa serca	1 335,00 zł
13	Tomografia komputerowa jamy brzusznej bez kontrastu	520,00 zł
14	Tomografia komputerowa miednicy mniejszej bez kontrastu	520,00 zł
15	Tomografia komputerowa kończyn górnych i dolnych, kości bez kontrastu	520,00 zł
16	Tomografia komputerowa innych okolic nieokreślonych	520,00 zł
Lp	Podanie kontrastu	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Podanie kontrastu przy badaniu Tomografii komputerowej: zatok/głowy/twarzoczaszki/innych okolic/jednego odcinka	210,00 zł
2	Podanie kontrastu przy badaniu Tomografii komputerowej: szyi/miednicy wielofazowe/jamy brzusznej	315,00 zł
3	Podanie kontrastu przy badaniu Tomografii komputerowej: dwóch okolic anatomicznych/trzech okolic anatomicznych	365,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszzkielce@poczta.onet.pl

**Pracownia Rezonansu Magnetycznego**

Lp	Badania rezonansu magnetycznego	Cena netto = brutto
		(w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Angio MR	1 350,00 zł
2	MR głowy bez kontrastu	730,00 zł
3	MR przysadki mózgowej bez kontrastu	730,00 zł
4	MR piramidy kości skroniowych bez kontrastu	730,00 zł
5	MR kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	625,00 zł
6	MR kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	625,00 zł
7	MR kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	625,00 zł
8	MR klatki piersiowej bez kontrastu	730,00 zł
9	MR układu mięśniowo-szkieletowego bez kontrastu	730,00 zł
10	MR miednicy mniejszej bez kontrastu	990,00 zł
11	MR szyi bez kontrastu	830,00 zł
12	MR jamy brzusznej bez kontrastu	990,00 zł
13	MR oczodołów bez kontrastu	730,00 zł
14	MR twarzoczaszki bez kontrastu	730,00 zł
15	MR naczyń bez kontrastu	730,00 zł
16	MR serca bez kontrastu	1 560,00 zł
17	MR stawu barkowego	780,00 zł
18	MR stawu kolanowego	780,00 zł
19	MR stawu łokciowego	780,00 zł
20	MR stawu skokowego	830,00 zł
21	MR przedramienia /ramienia	730,00 zł
22	MR ręki/nadgarstka	730,00 zł
23	MR uda/podudzi/stopy	730,00 zł
24	MR innych okolic nieokreślonych	730,00 zł
25	MR cholangiografia	940,00 zł
26	Usługa sedacji (+ badanie MR wg cennika)	1 560,00 zł

Cennik badań WSzZ na 2026 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT,
do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

Lp	Podanie kontrastu	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Podanie kontrastu przy badaniu MR serca	415,00 zł
2	Podanie kontrastu przy badaniu MR: mózgu/pnia/oczodoły/nadgarstka/podudzi/przedramienia/ramienia/ręki/splotu barkowego/stawu barkowego/stawu kolanowego/stawów krzyżowo-biodrowych/porównawcze stawów biodrowych/stawu łokciowego/stopy/stawu skokowego/szyi/uda/przysadki mózgowej	260,00 zł
3	Podanie kontrastu przy badaniu MR: klatki piersiowej/Angio MR /dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa/dwóch odcinków kręgosłupa/jednego odcinka kręgosłupa/śródpiersia/miednicy/jama brzuszna/innych okolic nieokreślonych	315,00 zł

Lp	Nazwa	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Duży format kliszy	25,00 zł
2	Mały format kliszy	20,00 zł
3	Płyta CD	15,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszkielce@poczta.onet.pl

**Świadczenia do konsultacji**

Lp	Nazwa badania/czynności	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	EKG bez opisu	55,00 zł
2	EKG z opisem	75,00 zł
3	Iniekcja dożylna	55,00 zł
4	Iniekcja domięśniowa	55,00 zł
5	Wlew kroplowy	55,00 zł
6	Szycie pojedyncze rany	260,00 zł
7	Szycie licznych ran	630,00 zł
8	Usunięcie szwów z rany	105,00 zł
9	Założenie opatrunku na ranę	75,00 zł
10	Znieczulenie krótkotrwałe (ok. 20 min)	65,00 zł
11	Inne oczyszczanie rany, założenie lub opatrzenie bez wycinania	270,00 zł
12	Oczyszczanie rany (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia - inne	460,00 zł
13	Wziernikowanie nosa	160,00 zł
14	Tamponada przednia nosa w znieczuleniu miejscowym	160,00 zł
15	Tamponada tylna w znieczuleniu miejscowym	210,00 zł
16	Usunięcie lub wyminana tamponady	160,00 zł
17	Usunięcie ciała obcego z nosa/ ucha/ gardła/inne	315,00 zł
18	Otoskopia	105,00 zł
19	Badanie dna oka	125,00 zł
20	Usunięcie ciała obcego z oka	210,00 zł
21	Badanie w lampie szczelinowej	65,00 zł
22	Tonometria	55,00 zł
23	OCT (Optyczna Koherentna Tomografia)	520,00 zł
24	USG oka	210,00 zł
25	Badanie ostrości wzroku/widzenia	105,00 zł
26	ZABIEG LASEROWY – fotokoagulacja siatkówki	365,00 zł
27	Poziom alkoholu	65,00 zł
28	Pobranie materiału do badań cytologicznych	55,00 zł
29	Pomiar temperatury	8,00 zł
30	Pomiar ciśnienia Cennik badań WSzZ na 2026 r	8,00 zł

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT,
do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

31	Usunięcie kleszcza	105,00 zł
32	Założenie unieruchomienia gipsem	140,00 zł
33	Inne unieruchomienie stawu	105,00 zł
34	Nacięcie zmiany ropnej, oczyszczanie	270,00 zł
35	Cewnikowanie pęcherza przez cewkę - jednorazowe	260,00 zł
36	Wymiana cewnika założonego na stałe w drogach moczowych	315,00 zł
37	Płukanie żołądka	260,00 zł
38	Pobranie krwi	8,50 zł
39	Kontrola kardiowertera	415,00 zł
40	Obserwacja pielęgniarska (1 godz.)	55,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszzkielce@poczta.onet.pl



Lp	Gotowość	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Zryczałtowana opłata miesięczna za dyspozycyjność w stosunku do wykonywania czynności na rzecz Zleceniodawcy	370,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: wszzkielce@poczta.onet.pl



Lp	Konsultacje	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Konsultacja specjalistyczna planowa - po uprzednim ustaleniu terminu z właściwym oddziałem realizacja w terminie 3 dni od daty zgłoszenia konsultacji	420,00 zł
2	Konsultacja specjalistyczna na "CITO" w dniu zgłoszenia	1 600,00 zł
3	Konsultacja dokumentacji medycznej w terminie 3 dni od dostarczenia dokumentacji	420,00 zł