

## IV. Wykaz aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw COVID-19

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (1)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:  | Apteka ul.Klaudyny 32 Warszawa Sp. z o.o         |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 01-684, Klaudyny 32                     |  |
| telefon/ telefony:                                  | 608200902  |  |
| identyfikator REGON                                 | 146375362  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka   | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 01-684, Klaudyny 32                     | <b>2</b>   |
| telefon/ telefony                                   | 22 8335099                                       |  |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-06-22                                       |  |
| Data wykreślenia z wykazu                           | 2021-06-22                                       |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (2)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:  | JASMINUM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 02-945, św. Bonifacego 77/128           |  |
| telefon/ telefony:                                  | 796340858  |  |
| identyfikator REGON                                 | 141846779  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka FRANCISZKAŃSKA                            | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 00-214, Franciszkańska 14/ 102          | <b>2</b>   |
| telefon/ telefony                                   | 226353525  |  |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-06-22                                       |  |
| Data wykreślenia z wykazu                           | 2021-06-30                                       |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (3)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:  | GROS-BEATA GRODNER, PAWEŁ ROSIŃSKI Spółka Jawna  |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 00-515, Żurawia 32/34                   |  |
| telefon/ telefony:                                  | 602212432  |  |
| identyfikator REGON                                 | 011188452  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka BEATA                                     | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 00-898, Aleja Solidarności 149          | <b>3</b>   |
| telefon/ telefony                                   | 22 6545840                                       |  |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-06-22                                       |  |
| Data wykreślenia z wykazu                           |  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka BEATA                                     | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 00-152, Aleja Jana Pawła II 52/54       | <b>3</b>   |
| telefon/ telefony                                   | 22 6359627                                       |  |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-06-22                                       |  |
| Data wykreślenia z wykazu                           |  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka WŁOCHY                                    | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 02-436, Globusowa 25                    | <b>3</b>   |
| telefon/ telefony                                   | 22 7183476                                       |  |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-06-22                                       |  |
| Data wykreślenia z wykazu                           |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (4)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:  | SUPER-PHARM POLAND Sp. z o.o.                    |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 02-672, Domaniewska 48                  |  |
| telefon/ telefony:                                  | 797709009 / 797709073                            |  |
| identyfikator REGON                                 | 016317049  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka SUPER-PHARM                               | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 04-175, Ostrobramska 75C                | <b>2</b>   |
| telefon/ telefony                                   | 222762485  |  |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-06-22                                       |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Data wykreślenia z wykazu                           |  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka SUPER-PHARM                                     | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 03-144, Światowida 17                         |  |
| telefon/ telefony                                   | 22 4556542   | <b>3</b>   |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-06-22   |  |
| Data wykreślenia z wykazu                           |  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka SUPER-PHARM                                     | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 02-222, al. Jerozolimskie 179                 |  |
| telefon/ telefony                                   | 22 5729328   | <b>2</b>   |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-06-19   |  |
| Data wykreślenia z wykazu                           |  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka SUPER-PHARM                                     | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 02-515, Puławska 23/25/U-001                  |  |
| telefon/ telefony                                   | 22 4340978   | <b>2</b>   |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-07-06   |  |
| Data wykreślenia z wykazu                           |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (5)</b> |  | <b>szczenie populacyjne</b>                        |
| nazwa:  | „Vitam novam” Paweł Błaszczuk                          |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Chotomów 05-123, Pogodna 22                            |  |
| telefon/ telefony:                                  | 501225735  |  |
| identyfikator REGON                                 | 380656186  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | APTEKA PRZY RONDZIE                                    | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Chotomów 05-123, Stefana Kisielewskiego 11/3           |  |
| telefon/ telefony                                   | 690692035  | <b>2</b>   |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-06-22   |  |
| Data wykreślenia z wykazu                           |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (6)</b> |  | <b>szczenie populacyjne</b>                        |
| nazwa:  | PINI PLUS JAKUB LUDZKOWSKI                             |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Konin 62-500, Kazimierza Wielkiego 1a                  |  |
| telefon/ telefony:                                  | 601 997 581  |  |
| identyfikator REGON                                 | 141846779  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka PINI  | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 02-409, Obywatelska 44                        |  |
| telefon/ telefony                                   | 225928532  | <b>1</b>   |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-06-22   |  |
| Data wykreślenia z wykazu                           |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (7)</b> |  | <b>szczenie populacyjne</b>                        |
| nazwa:  | APTEKA MCGEM Sp. z o.o.                                |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Gdańsk 80-309, Grunwaldzka 411                         |  |
| telefon/ telefony:                                  | 509894549  |  |
| identyfikator REGON                                 | 363105031  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka GEMINI  | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Warszawa 01-930, Przy Agorze 26                        |  |
| telefon/ telefony                                   | 224 052 779  | <b>1</b>   |
| Data dodania do wykazu                              | 2021-06-22   |  |
| Data wykreślenia z wykazu                           |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (8)</b> |  | <b>szczenie populacyjne</b>                        |
| nazwa:  | AGNESFARM Sp. z o.o.                                   |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu   | Puszcza Mariańska 96-330, Stanisława Papczyńskiego 70C |  |
| telefon/ telefony:                                  | 609798928  |  |
| identyfikator REGON                                 | 367384430  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>               |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:                                       | Apteka ESKULAP   | <b>ADT</b>   |

|  |   |   |
|--|---|---|
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Żyrardów 96-300, Filipa de Girarda 17       | <b>AP I</b>                                 |
| telefon/ telefony                                    | 468557135                                   | <b>3</b>                                    |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-22                                  |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |   |   |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (9)</b>  |   | <b>szczepienie populacyjne</b>              |
| nazwa:   | Alfa Hryciuk Sp. k.                         |   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 04-073, Grenadierów 34/U-12        |   |
| telefon/ telefony:                                   | 608200902                                   |   |
| identyfikator REGON                                  | 147242781                                   |   |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |   | rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu) |
| nazwa apteki:  | Apteka ALFA                                 | <b>APT</b>                                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 04-073, Grenadierów 34/U-12        | <b>2</b>                                    |
| telefon/ telefony                                    | 664472017                                   |   |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-22                                  |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |   |   |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (10)</b> |   | <b>szczepienie populacyjne</b>              |
| nazwa:   | MEDEA 2 sp. zo.o.                           |   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 01-418, Obozowa 63/65              |   |
| telefon/ telefony:                                   | 692530580                                   |   |
| identyfikator REGON                                  | 147055731                                   |   |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |   | rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu) |
| nazwa apteki:  | APTEKA DR. MAX                              | <b>APT</b>                                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 01-418, Obozowa 63/65              | <b>1</b>                                    |
| telefon/ telefony                                    | 723222539                                   |   |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-25                                  |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |   |   |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (11)</b> |   | <b>szczepienie populacyjne</b>              |
| nazwa:   | APTEKA MGR FARM. DARIUSZ KUBRAK             |   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa Wawer 04-687, Lucerny 117          |   |
| telefon/ telefony:                                   | 664000713                                   |   |
| identyfikator REGON                                  | 014953947                                   |   |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |   | rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu) |
| nazwa apteki:  | K&D Apteka                                  | <b>APT</b>                                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 02-390, Grójecka 194/u16           | <b>1</b>                                    |
| telefon/ telefony                                    | 223702391                                   |   |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-25                                  |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |   |   |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (12)</b> |   | <b>szczepienie populacyjne</b>              |
| nazwa:   | Nasze Apteki Sp. z o.o.                     |   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Ruda Śląska 41-709, Piotra Niedurnego 83/6U |   |
| telefon/ telefony:                                   | 505548345                                   |   |
| identyfikator REGON                                  | 061670693                                   |   |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |   | rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu) |
| nazwa apteki:  | Dr.Max                                      | <b>APT</b>                                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Garwolin 08-400, Nadwodna 15                | <b>2</b>                                    |
| telefon/ telefony                                    | 257863830                                   |   |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-25                                  |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |   |   |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (13)</b> |   | <b>szczepienie populacyjne</b>              |
| nazwa:   | BRL Center-Polska Sp z o.o.                 |   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Wrocław 54-613, Krzemieniecka 60 A          |   |
| telefon/ telefony:                                   | 792406493                                   |   |
| identyfikator REGON                                  | 932836174                                   |   |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |   | rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu) |
| nazwa apteki:  | Apteka Dr Max                               | <b>APT</b>                                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Wyszków 07-200, Centralna 10                |   |

|  |  |   |
|--|--|---|
| telefon/ telefony                                    | 297422346  | <b>1</b>                                    |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-25                                       |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |   |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>                |  | rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu) |
| nazwa apteki:  | Apteka Dr Max                                    | <b>APT</b>                                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 01-833, Gustawa Daniłowskiego 2/4       |   |
| telefon/ telefony                                    | 228340757  | <b>1</b>                                    |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-30                                       |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |   |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>                |  | rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu) |
| nazwa apteki:  | Apteka Dr Max                                    | <b>APT</b>                                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Wyszków 07-200, Sowińskiego 65                   |   |
| telefon/ telefony                                    | 297429021  | <b>1</b>                                    |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-30                                       |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |   |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>                |  | rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu) |
| nazwa apteki:  | Apteka Dr Max                                    | <b>APT</b>                                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 01-466, Powstańców Śląskich 106D/204    |   |
| telefon/ telefony                                    | 224364422  | <b>1</b>                                    |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-06                                       |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |   |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (14)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>              |
| nazwa:   | mgr farm. Monika Wąsowska-Imielska               |   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 00-830, Pańska 61                       |   |
| telefon/ telefony:                                   | 603151511  |   |
| identyfikator REGON                                  | 381625294  |   |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu) |
| nazwa apteki:  | PRIMA  | <b>APT</b>                                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 00-830, Pańska 61                       |   |
| telefon/ telefony                                    | 221273997  | <b>3</b>                                    |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-25                                       |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |   |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (15)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>              |
| nazwa:   | "FARM-NET s.c. Jacek Meszka, Anna Meszka"        |   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Mszczonów 96-320, Północna 8A                    |   |
| telefon/ telefony:                                   | 508185146  |   |
| identyfikator REGON                                  | 140267000  |   |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu) |
| nazwa apteki:  | Apteka Na Północnej                              | <b>APT</b>                                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Mszczonów 96-320, Północna 8A                    |   |
| telefon/ telefony                                    | 468571456  | <b>2</b>                                    |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-25                                       |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |   |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (16)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>              |
| nazwa:   | Apteka na Dzikiej mgr farm. Wojciech Szkopański  |   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 01-972, Hieroglif 1D/1                  |   |
| telefon/ telefony:                                   | 601235705  |   |
| identyfikator REGON                                  | 010877557  |   |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu) |
| nazwa apteki:  | Apteka na Dzikiej                                | <b>APT</b>                                  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 00-194, Dzika 4                         |   |
| telefon/ telefony                                    | 226352608  | <b>2</b>                                    |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-25                                       |   |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |   |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (17)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>              |
| nazwa:   | " Apteka ""Zdrowie Piaseczna"" Ewa Mielelszczuk" |   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Piaseczno 05-500, Aleja Kalin 55/6               |   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| telefon/ telefony:                                   | 602214414  |  |
| identyfikator REGON                                  | 146115922  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka „Zdrowie Piaseczna”   | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Piaseczno 05-500, Aleja Kalin 55/6                                       | <b>1</b>   |
| telefon/ telefony                                    | 227271252  |  |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-30   |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (18)</b> |  | <b>szczępienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | "ANTIDOTUM MGR FARM. AGNIESZKA ŁUSZCZ, MGR. FARM. MONIKA POŻNIAK Sp. J." |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Ząbki 05-091, Miła 5   |  |
| telefon/ telefony:                                   | 607777916  |  |
| identyfikator REGON                                  | 015149242  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Antidotum  | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Klembów 05-205, Marii Koczorowskiej 1                                    | <b>3</b>   |
| telefon/ telefony                                    | 297770005  |  |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-30   |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (19)</b> |  | <b>szczępienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | Europejska XVII Sp. z o.o.   |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Czeladź 41-250, Będzińska 82   |  |
| telefon/ telefony:                                   | 888914005  |  |
| identyfikator REGON                                  | 366871168  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Europejska  | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 00-864, Krochmalna 58 lok U3                                    | <b>2</b>   |
| telefon/ telefony                                    | 228544420  |  |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-30   |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (20)</b> |  | <b>szczępienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | APTEKA ŚW. ŁUKASZA Sp. z o.o.  |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Konstancin-Jeziorna 05-510, Józefa Piłsudskiego 15                       |  |
| telefon/ telefony:                                   | 608631984  |  |
| identyfikator REGON                                  | 015202864  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka św. Łukasza   | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 02-675, Wołoska 16  | <b>5</b>   |
| telefon/ telefony                                    | 507010304  |  |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-06-30   |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (21)</b> |  | <b>szczępienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | PSD Farmajca Sp. z o.o.  |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Kobyłka 05-230, ul. Zagórna 27   |  |
| telefon/ telefony:                                   | 501553955  |  |
| identyfikator REGON                                  | 147456921  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Farmacja 24   | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 02-796, Wąwózowa 11/4   | <b>3</b>   |
| telefon/ telefony                                    | 226 490 742  |  |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-06   |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Farmacja 24   | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 03-144, Światowida 18   | <b>1</b>   |
| telefon/ telefony                                    | 226 752 570  |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-06                                       |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Farmacja 24                               | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 04-036, Aleja Stanów Zjednoczonych 72/8 |  |
| telefon/ telefony                                    | 226 130 289                                      | <b>1</b>   |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-06                                       |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (22)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | Cefarm Śląski Sp. z o.o.                         |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Gdynia 81-304, ul. Śląska 53/B 102               |  |
| telefon/ telefony:                                   | 2206277271                                       |  |
| identyfikator REGON                                  | 272045210  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Dr. Max                                   | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 03-922, Międzynarodowa 62               |  |
| telefon/ telefony                                    | 501401090  | <b>2</b>   |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-06                                       |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (23)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | Patrycja Zięba                                   |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Koniecpol 42-230, Adama Mickiewicza 55           |  |
| telefon/ telefony:                                   | 502595127  |  |
| identyfikator REGON                                  | 241988051  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka   | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 04-023, Wąwolnicka 4                    |  |
| telefon/ telefony                                    | 228 100 511                                      | <b>2</b>   |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-06                                       |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (24)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | Małgorzata Majkowska                             |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Marki 05-270, Tadeusza Kościuszki 26             |  |
| telefon/ telefony:                                   | 516434908  |  |
| identyfikator REGON                                  | 017403377  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Dbaj o Siebie                             | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Marki 05-270, Tadeusza Kościuszki 41G/2          |  |
| telefon/ telefony                                    | 516434908  | <b>2</b>   |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-06                                       |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (25)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | Gemini Hutter Sp. z o.o.                         |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Wejherowo 84-202, Harcerska 10                   |  |
| telefon/ telefony:                                   | 502346224  |  |
| identyfikator REGON                                  | 220687587  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Gemini                                    | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Sochaczew 96-503, Pokoju 9                       |  |
| telefon/ telefony                                    | 468 612 963                                      | <b>1</b>   |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-12                                       |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (26)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | Apteka Gemini Hutter Sp. z o.o.                  |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Wejherowo 84-202, Harcerska 10                   |  |
| telefon/ telefony:                                   | 516997514  |  |
| identyfikator REGON                                  | 192971708  |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Gemini                            | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Ostrołęka 07-410, Fieldorfa Niła 14      |  |
| telefon/ telefony                                    | 297 173 808                              |  |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-12                               |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (27)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | Archiwex Kaczmarska Sp. j.               |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Parznice 26-624, Kowala-Stępcocina 124 D |  |
| telefon/ telefony:                                   | 691785037                                |  |
| identyfikator REGON                                  |  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Codzienna                         | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Radom 26-600, Mireckiego 14              |  |
| telefon/ telefony                                    | 483 340 105                              |  |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-12                               |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (28)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | Farm - Mag Sp. z o.o.                    |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 02-703, Bukowińska 26C/74       |  |
| telefon/ telefony:                                   | 236923309                                |  |
| identyfikator REGON                                  | 142617756                                |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Farm-Mag Sp. z o.o.               | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Pułtus 06-100, Mickiewicza 35A           |  |
| telefon/ telefony                                    | 236 923 309                              |  |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-12                               |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Farm-Mag Sp. z o.o.               | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Winnica 06-120, Szkolna 2                |  |
| telefon/ telefony                                    | 236 914 999                              |  |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-12                               |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (29)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | Pluspharma Sp. z o.o.                    |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Rybnik 44-200, Jana III Sonieskiego 1    |  |
| telefon/ telefony:                                   | 723222426                                |  |
| identyfikator REGON                                  | 243533254                                |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka dr. Max                           | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Ostrów Mazowiecka 07-300, Lubiejewska 65 |  |
| telefon/ telefony                                    | 297 142 788                              |  |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-12                               |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |
| <b>podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (30)</b> |  | <b>szczepienie populacyjne</b>                     |
| nazwa:   | Karolina Kosmala                         |  |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 01-167, Zawiszy 16              |  |
| telefon/ telefony:                                   | 502336350                                |  |
| identyfikator REGON                                  | 140548146                                |  |
| <b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>                |  | <b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b> |
| nazwa apteki:  | Apteka Przy Zawiszy                      | <b>APT</b>   |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu    | Warszawa 01-167, Zawiszy 16              |  |
| telefon/ telefony                                    | 228 882 605                              |  |
| Data dodania do wykazu                               | 2021-07-12                               |  |
| Data wykreślenia z wykazu                            |  |  |

\* W - szpital węzłowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m.in. ZOL), POP - punkt szczepień populacyjnych, PSP - punkt szczepień powszechnych, DT - punkt typu drive-thru, WPS - wyjazdowy punkt szczepień, APT - punkt szczepień w aptece ogólnodostępnej