

CZĘŚĆ III.

Wykaz podmiotów i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw grypie

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (1)	
nazwa:	Przychodnia Lekarska Zdrowie sc W.J. Dubaniowscy, A.Moryson
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/Kupiecka 1
telefon/ telefony:	68 387 46 74
identyfikator REGON	97075134700025
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Lekarska Zdrowie sc W.J. Dubaniowscy, A.Moryson
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/Kupiecka 1
telefon/ telefony	68 387 46 74
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (2)	
nazwa:	Apteka Monika Mikulska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żary/68-200/Wieniawskiego 16
telefon/ telefony:	602,691,301
identyfikator REGON	387373920
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Farmed
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żary/68-200/Wieniawskiego 16
telefon/ telefony	68 374 99 47
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (3)	
nazwa:	GWM Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Na Skarpie 49D
telefon/ telefony:	793,390,111
identyfikator REGON	211069586
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	ZIKO Apteka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Szarych Szeregów 38
telefon/ telefony	95 880 99 91
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (4)	
nazwa:	GWM FARM Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Na Skarpie 49D
telefon/ telefony:	501,349,569

identyfikator REGON	211303540
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Ziko Apteka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Kazimierza Wielkiego 86
telefon/ telefony	698,971,305
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (5)	
nazwa:	GL-Pharma Grzegorz Lewandowski
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodawa/66-415/Kościelna 19A/1
telefon/ telefony:	667,938,661
identyfikator REGON	364503182
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DOZ Apteka. Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kłodawa/66-415/Kościelna 19A/1
telefon/ telefony	731,555,369
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (6)	
nazwa:	Apteka Karolina Jańczak
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-409/Fabryczna 15A
telefon/ telefony:	609,163,166
identyfikator REGON	022023308
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DOZ Apteka. Dbam o zdrowie. Przy Biedronce.

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

Zielona Góra/65-364/Kożuchowska 8

telefon/ telefony	733,883,395	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (7)		
nazwa:	APTEKA WZGEM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk/80-309/Grunwaldzka 411	
telefon/ telefony:	668,499,944	
identyfikator REGON	363098153	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Gemini	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żary/68-200/Chrobrego 18	
telefon/ telefony	68 444 89 44	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (8)		
nazwa:	LFH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice/40-058/Marii Skłodowskiej-Curie 22/23	
telefon/ telefony:	609,768,791	
identyfikator REGON	360100790	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Dr.Max	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sulechów/66-100/Sikorskiego 18A	
telefon/ telefony	68 360 12 49	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (9)		
nazwa:	Apteka Vitamina Sp. z o.o.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęknica/68-208/Wojska Polskiego 1A	
telefon/ telefony:	606,110,520	
identyfikator REGON	978054607	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Vitamina	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęknica/68-208/1-go Maja 4	
telefon/ telefony	68 375 34 16	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (10)		
nazwa:	MAX_PHARMA Sp. z o.o.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rybnik/44-200/Jana III Sobieskiego 1	
telefon/ telefony:	729,844,815	

identyfikator REGON	363886382	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka DR.MAX	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Aleksandra Fredry 10A	
telefon/ telefony	729,844,815	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (11)		
nazwa:	BB LEK SPÓŁKA Z O.O.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-382/Makowa 14	
telefon/ telefony:	508,285,627	
identyfikator REGON	977990718	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Alba	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-119/Franciszka Rzeźniczaka 3A	
telefon/ telefony	68 455 30 07	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (12)		
nazwa:	BRL CENTER - POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/54-613/Krzemieniecka 60A	
telefon/ telefony:	68 329 93 53	
identyfikator REGON	932836174	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Dr. Max	

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

Zielona Góra/65-067/Stary Rynek 20

telefon/ telefony	68 329 93 53	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (13)		
nazwa:	GWM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Na Skarpie 49D	
telefon/ telefony:	793,206,861	
identyfikator REGON	211069586	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Ziko Apteka	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/marsz. Józefa Piłsudskiego 46H	
telefon/ telefony	12 687 57 47	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (14)		
nazwa:	Apteka "Rumianek" KAMILLE-PHARMA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szprotawa/67-300/gen. Władysława Andersa 13	
telefon/ telefony:	515,194,896	
identyfikator REGON	977956160	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Rumianek 2	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Małomice/67-320/Tadeusza Kościuszki 9	
telefon/ telefony	68 444 82 52	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (15)		
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO ZAOPATRZENIA FARMACEUTYCZNEGO 'CEFARM-WARSZAWA' SPÓŁKA AKCYJNA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice/40-431/Szopienicka 77	
telefon/ telefony:	697,075,419	
identyfikator REGON	012859010	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Cef@rm 36,6	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Górczyńska 23	
telefon/ telefony	95 728 29 33	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (16)		
nazwa:	LFH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice/40-058/Marii Skłodowskiej-Curie 22/23	

telefon/ telefony:	661383184	
identyfikator REGON	360100790	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Dr.Max	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Torzym/66-235/Wojska Polskiego 57	
telefon/ telefony	68 341 33 03	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (17)		
nazwa:	Apteka JFM sp. z o.o.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-548/osiedle Pomorskie 5A	
telefon/ telefony:	736,697,434	
identyfikator REGON	080157920	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-548/osiedle Pomorskie 5A	
telefon/ telefony	736 697 646	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (18)		
nazwa:	Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe " Rutina"	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-001/Wiśniowa 12	
telefon/ telefony:	668,115,363	
identyfikator REGON	978118419	
Miejsce udzielania świadczeń 1		

nazwa:	Apteka Jaskólcza	
--------	------------------	--

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-472/Kukułcza 10/1	
telefon/ telefony	668115363	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (19)		
nazwa:	GWM PLUS sp. z o.o.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Na Skarpie 49D	
telefon/ telefony:	666,022,176	
identyfikator REGON	080194163	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Ziko Apteka	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Gwiaździsta 16	
telefon/ telefony	95 880 99 97	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (20)		
nazwa:	"APTEKA RODZINNA" S.C. BARBARA KIERNÓZEK- WESOŁY, TOMASZ KIERNÓZEK	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skwierzyna/66-440/2 Lutego 15A	
telefon/ telefony:	532,826,288	
identyfikator REGON	080118742	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Rodzinna S.C.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skwierzyna/66-440/2 Lutego 15A	
telefon/ telefony	95 717 33 27	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (21)		
nazwa:	PHARMALAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polkowice/59-100/Browarna 12	
telefon/ telefony:	665,484,783	
identyfikator REGON	020446915	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Zdrojowa	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-153/Zdrojowa 2	
telefon/ telefony	68 453 91 42	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (22)		
nazwa:	APTEKI POD ŚW. FRANCISZKIEM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków/30-716/Albatrosów 1	
telefon/ telefony:	736,697,438	
identyfikator REGON	072851667	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żagań/68-100/Bracka 17	
telefon/ telefony	68 377 50 10	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (23)		
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE VITA Dariusz Kliszc	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzciel/66-320/Grunwaldzka7	
telefon/ telefony:	605,930,000	
identyfikator REGON	97067541600026	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE VITA Dariusz Kliszc	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzciel/66-320/Grunwaldzka7	
telefon/ telefony	605,930,000	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (24)		
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA BETIUK I KWIATKOWSCY SPÓŁKA PARTNERSKA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Miasteczko/67-124/Kopernika 2	
telefon/ telefony:	691,889,744	
identyfikator REGON	8108125400028	

nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA BETIUK I KWIATKOWSCY SPÓŁKA PARTNERSKA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Miasteczko/67-124/Kopernika 2	
telefon/ telefony	68 388 82 35	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (25)		
nazwa:	PRZYCHODNIA PRIMA FAMILIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/66-400/Bohaterów Westerplatte 37	
telefon/ telefony:	570,930,061	
identyfikator REGON	38235866500018	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	PRZYCHODNIA PRIMA FAMILIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/66-400/Bohaterów Westerplatte 37	
telefon/ telefony	570,930,000	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 2		
nazwa:	FILIA PRZYCHODNIA PRIMA FAMILIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/66-400/Londyńska 9e	
telefon/ telefony	95 888 10 27	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (26)		
nazwa:	USŁUGI MEDYCZNE MONIKA LIPNICKA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drezdenko/66-530/Moniuszki 6/3	
telefon/ telefony:	501,861,040	
identyfikator REGON	211035848	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W DOBIEGNIEWIE	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBIEGNIEW/66-520/MICKIEWICZA 3	
telefon/ telefony	957,611,907	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 2		
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W STARYM KUROWIE	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARE KUROWO/66-540/KOŚCIELNA 29	
telefon/ telefony	957,615,013	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	

Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 3		
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W STRZELCACH KRAJEŃSKICH	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZELCE KRAJEŃSKIE/66-500/LUDOWA 21L	
telefon/ telefony	957,632,557	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (27)		
nazwa:	"VITA" ZESPÓŁ LEKARZA RODZINNEGO SPÓŁKA CYWILNA ELŻBIETA TOMIAK I WSPÓLNICY	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OTYŃ/67-106/NOWA 5/1	
telefon/ telefony:	68 355 02 91	
identyfikator REGON	97061317700022	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	"VITA" ZESPÓŁ LEKARZA RODZINNEGO SPÓŁKA CYWILNA ELŻBIETA TOMIAK I WSPÓLNICY	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OTYŃ/67-106/NOWA 5/1	
telefon/ telefony	68 355 02 91	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (28)		
nazwa:	PORADNIA MEDYCyny RODZINNEJ "CHYNÓW" BOŻENA TATARYNOWICZ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-122/Bukowa 4	
telefon/ telefony:	68 320 24 82	
identyfikator REGON	971182733	

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	PORADNIA MEDYCZYNY RODZINNEJ "CHYNÓW" BOŻENA TATARYNOWICZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-122/Bukowa 4
telefon/ telefony	68 320 24 82
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (29)

nazwa:	Paramedic24 Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczecin/ 71-771/Rostocka 152
telefon/ telefony:	601,631,484
identyfikator REGON	321482051

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	Paramedic24 Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bogdaniec/66-450/Mickiewicza 25
telefon/ telefony	577,199,494
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (30)

nazwa:	HYGEA MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tychy/43-100/Fabryczna 345
telefon/ telefony:	68 360 78 47
identyfikator REGON	365635589

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	Dr.Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubsko/68-300/Krakowskie Przedmieście 9
telefon/ telefony	68 360 78 47
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (31)

nazwa:	APTEKA "GEMINI" HUTTER spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo/84-202/Harcerska 10
telefon/ telefony:	95 717 01 21
identyfikator REGON	192971708

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	Apteka „Gemini”
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Sikorskiego 120-121
telefon/ telefony	95 717 01 21
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (32)

nazwa:	APTEKA 'NOWA' SPÓŁKA JAWNA BARBARA REGINA ZIĘBA, MAŁGORZATA WESOŁY I LESZEK ANTONI WESOŁY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzin/66-200/Plac Wolności 6
telefon/ telefony:	509,046,225
identyfikator REGON	970408218

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	APTEKA NOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzin/66-200/Plac Wolności 6
telefon/ telefony	509,046,225
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (33)

nazwa:	SUPER PHARM POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/02-672/Domaniewska 48
telefon/ telefony:	604,515,049
identyfikator REGON	016317049

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	Super-pharm Apteka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Przemysłowa 2
telefon/ telefony	95 788 19 20
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (34)

nazwa:	ŚW. KOSMY I DAMIANA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
--------	---

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

Wrocław/50-555/Krynicka 7-9

telefon/ telefony:	885,523,891	
identyfikator REGON	022178815	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Dbam o Zdrowie	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sulechów/66-100/Biskupa Wilhelma Pluty 5	
telefon/ telefony	885,523,891	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (35)		
nazwa:	APTEKA SŁONECZNA ALICJA OLEKSA I JĘDRZEJ OLEKSA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/kard. Stefana Wyszyńskiego 152a-2	
telefon/ telefony:	504,110,130	
identyfikator REGON	080132452	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	DOZ Apteka.Dbam o Zdrowie. Słoneczna	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Słoneczna 50-51	
telefon/ telefony	95 725 02 03	
Data dodania do wykazu	01.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (36)		
nazwa:	APTEKA "TILIA" S.C. B.FIAŁKOWSKA-STRAŻEWICZ, I.STRAŻEWICZ, T.STRAŻEWICZ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cybinka/69-108/Krośnieńska 26	
telefon/ telefony:	68 391 13 47	
identyfikator REGON	970417772	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka TILIA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cybinka/69-108/Krośnieńska 26	
telefon/ telefony	68 391 13 47	
Data dodania do wykazu	02.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (37)		
nazwa:	EUROFARMACJA + SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice/40-058/Marii Skłodowskiej-Curie 22/43	
telefon/ telefony:	95 727 70 36	
identyfikator REGON	365619277	
Miejsce udzielania świadczeń 1		

nazwa:	Apteka Dr.Max	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Krzywoustego 4A	
telefon/ telefony	95 727 70 36	
Data dodania do wykazu	02.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (38)		
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA LEKARSKA ZDROWIE" MATUSZKIEWICZ, MICHALAK, HERCHI SPÓŁKA PARTNERSKA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-463/Fabryczna 23A	
telefon/ telefony:	68 322 12 69	
identyfikator REGON	97800563200023	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA LEKARSKA ZDROWIE" MATUSZKIEWICZ, MICHALAK, HERCHI SPÓŁKA PARTNERSKA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-463/Fabryczna 23A	
telefon/ telefony	68 322 12 69	
Data dodania do wykazu	02.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (39)		
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ZDROWIE" spółka cywilna Grażyna Maciejek, Krzysztof Wolańczyk	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzeszyce/66-435/Gorzowska 5	
telefon/ telefony:	95 757 30 72	
identyfikator REGON	21117938100031	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ZDROWIE" s.c.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzeszyce/66-435/Gorzowska 5	
telefon/ telefony	95 757 30 75	

Data dodania do wykazu	02.09.2022 r.	
------------------------	---------------	--

Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (40)		
nazwa:	NZOZ M.GORAL SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARSKO-PIELĘGNIARSKA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Krajeńskie/66-500/Al. Piastów 17	
telefon/ telefony:	95 763 11 81	
identyfikator REGON	211281725	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	NZOZ M.GORAL SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARSKO-PIELĘGNIARSKA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Krajeńskie/66-500/Al. Piastów 17	
telefon/ telefony	95 763 11 81	
Data dodania do wykazu	02.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (40)		
nazwa:	Ewa Rogus Apteka Kunicka, wspólnik spółki cywilnej "Chiron"	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żary/68-200/Bohaterów Getta 14	
telefon/ telefony:	664,175,794	
identyfikator REGON	80371292	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Kunicka	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żary/68-200/Grunwaldzka 17A	
telefon/ telefony	68 451 02 32	
Data dodania do wykazu	02.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (41)		
nazwa:	TARGOWA JANUSZ NOWICKI, RAFAŁ ŻUBEREK SPÓŁKA JAWNA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-539/Powstańców Warszawy 5 m.5	
telefon/ telefony:	68 374 64 29	
identyfikator REGON	971279674	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Targowa	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żary/68-200/Lotników 16	
telefon/ telefony	68 374 64 29	
Data dodania do wykazu	05.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (42)		
nazwa:	TRUSKAWKOWA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-129/Truskawkowa 1B	
telefon/ telefony:	502,762,162	
identyfikator REGON	362417662	

Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Truskawkowa	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-129/Truskawkowa 1B	
telefon/ telefony	68 320 79 95	
Data dodania do wykazu	05.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (43)		
nazwa:	GORZOWSKIE CENTRUM MEDYCZNE MEDI-RAJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/66-400/GÓRCZYŃSKA 17	
telefon/ telefony:	693 423 112	
identyfikator REGON	300904710	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Centrum Medyczne Mediraj Sp. z o.o. - Gorzów Wlkp.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/66-400/GÓRCZYŃSKA 17	
telefon/ telefony	693,423,112	
Data dodania do wykazu	06.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 2		
nazwa:	Centrum Medyczne Mediraj Sp. z o.o. - Świebodzin	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzin/66-200/Kilińskiego 7	
telefon/ telefony	693,423,112	
Data dodania do wykazu	06.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (44)		

nazwa:

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ
LEKARZY "MANDRAGORA" S.C.E.WELCZ, A.UCHMAN

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żagań/68-100/Keplera 24/1	
telefon/ telefony:	684776950, 684776951	
identyfikator REGON	971234252	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ LEKARZY "MANDRAGORA" S.C.E.WELCZ, A.UCHMAN	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żagań/68-100/Keplera 24/1	
telefon/ telefony	684776950	
Data dodania do wykazu	9/6/2022	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (45)		
nazwa:	Ośrodek Terapii GRUNWALD Stanisław Bojkowski	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gubin/66-620/Śląska 35b	
telefon/ telefony:	693,855,094	
identyfikator REGON	080172492	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Ośrodek Terapii GRUNWALD Stanisław Bojkowski	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gubin/66-620/Śląska 35b	
telefon/ telefony	68 451 00 00	
Data dodania do wykazu	06.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 2		
nazwa:	Ośrodek Terapii GRUNWALD Stanisław Bojkowski	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubsko/68-300/Wrocławska 16a	
telefon/ telefony	68 455 68 44	
Data dodania do wykazu	06.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 3		
nazwa:	Ośrodek Terapii GRUNWALD Stanisław Bojkowski	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno Odrzańskie/66-600/Wojska Polskiego 24	
telefon/ telefony	68 420 04 14	
Data dodania do wykazu	06.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (46)		
nazwa:	GW FARMA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bieruń/43-150/Chemików 3	

telefon/ telefony:	725,989,306	
identyfikator REGON	367280848	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Dr. Max	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Krajeńskie/66-500/Wyzwolenia 4	
telefon/ telefony	95 762 97 73	
Data dodania do wykazu	07.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (47)		
nazwa:	FARMACJA mgr farm. Karolina Łusiewicz	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/1 Maja 3M	
telefon/ telefony:	512,247,717	
identyfikator REGON	080476252	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	APTEKA MIÓD MALINA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/1 Maja 3M	
telefon/ telefony	512,247,717	
Data dodania do wykazu	07.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (48)		
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ LEKARZY RODZINNYCH "FAMILIA" S.C. EWA TWARDOWSKA,ZOFIA HASIK,IRENA ŁUCZAK,MAREK TWARDOWSKI	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/Grobla 14	
telefon/ telefony:	683,873,777	
identyfikator REGON	970753263	
Miejsce udzielania świadczeń 1		

nazwa:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespól Lekarzy
Rodzinnych "Familia" s.c. E. Twardowska, Z. Hasik, I. Łuczak,
M. Twardowski

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/Grobla 14	
telefon/ telefony	683,873,777	
Data dodania do wykazu	9/8/2022	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 2		
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ LEKARZY RODZINNYCH "FAMILIA" S.C. FILIA ZAKŁADU E.TWARDOWSKA,Z.HASIK,I.ŁUCZAK,M.TWARDOWSKI	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/Piaskowa 1	
telefon/ telefony	683,873,032	
Data dodania do wykazu	9/8/2022	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (49)		
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy "POL-E-S" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-018/Jedności 59	
telefon/ telefony:	68 45 30 100	
identyfikator REGON	970684272	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy "POL-E-S" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-018/Jedności 59	
telefon/ telefony	68 453 01 03	
Data dodania do wykazu	08.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (50)		
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "HIPOKRATES" S.C. ADRIANA TOŁKACZ, ARTUR TOŁKACZ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żagań/68-100/Kopernika 3A	
telefon/ telefony:	600,822,553	
identyfikator REGON	970749497	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "HIPOKRATES" S.C. ADRIANA TOŁKACZ, ARTUR TOŁKACZ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żagań/68-100/Kopernika 3A	
telefon/ telefony	68 477 69 30	
Data dodania do wykazu	9/9/2022	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (51)		
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego "EMPATIA Żyta, Żyta-Chwastyk" Spółka Cywilna	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeźnica/68-113/Zielonogórska 24b	
telefon/ telefony:	68 377 13 73	
identyfikator REGON	971237078	

Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego "EMPATIA Żyta, Żyta-Chwastyk" Spółka Cywilna	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeźnica/68-113/Zielonogórska 24b	
telefon/ telefony	68 377 13 73	
Data dodania do wykazu	09.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (52)		
nazwa:	JFARMA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin/62-510/Hurtowa 2	
telefon/ telefony:	668,162,493	
identyfikator REGON	361042830	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka „Prima”	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno Odrz./66-600/Piastów 10N	
telefon/ telefony	68 359 00 11	
Data dodania do wykazu	09.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (53)		
nazwa:	AQUAPHARM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bezrzecze/71-220/Starowiejska 2	

telefon/ telefony:	793,622,208	
--------------------	-------------	--

identyfikator REGON	364597540	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	APTEKA CENTRUM ZDROWIA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SULĘCIN/69-200/PINECKIEGO 1	
telefon/ telefony	506 222 313, 95 718 02 97	
Data dodania do wykazu	09.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (54)		
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SULĘCIN	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sulęcín/69-200/Wincentego Witosa 7	
telefon/ telefony:	95 755 22 60	
identyfikator REGON	000300736	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Szpitalny oddział ratunkowy	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sulęcín/69-200/Wincentego Witosa 4	
telefon/ telefony	697 910 033	
Data dodania do wykazu	12.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (55)		
nazwa:	Fundacja „Nasze Zdrowie”	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/66-400/Walczaka 23E	
telefon/ telefony:	95 733 26 61	
identyfikator REGON	21004505200028	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Fundacja „Nasze Zdrowie”	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/66-400/Walczaka 23E	
telefon/ telefony	95 721 00 00	
Data dodania do wykazu	12.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (56)		
nazwa:	ELŻBIETA ŁAZARÓW-JANIAK NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ELVITA" PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO, PRAKTYKA SPECJALISTYCZNA Z ZAKRESU MEDYCYNY RODZINNEJ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeclaw/67-312/Przeclaw 9	
telefon/ telefony:	683,781,191	
identyfikator REGON	970348143	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	NZO "ELVITA"	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeclaw/67-312/Przeclaw 9	
telefon/ telefony	683,781,191	
Data dodania do wykazu	12.09.2022 r.	

Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (57)		
nazwa:	LFH Sp. z o. o.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice/40-058/M. Skłodowskiej-Curie 22/23	
telefon/ telefony:	500,537,411	
identyfikator REGON	360100790	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Dr. Max	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-001/Morelowa 34	
telefon/ telefony	500,537,411	
Data dodania do wykazu	12.09.2022	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (58)		
nazwa:	Herba Kukietka Skibicki spółka jawna	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia/81-530/pl. Kaszubski 8/311	
telefon/ telefony:	957205373	
identyfikator REGON	383533596	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Gemini	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/66-400/Szarych Szeregów 16/16c	
telefon/ telefony	957205373	
Data dodania do wykazu	12.09.2022	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (59)		
nazwa:	Hipokrates sp. z o.o.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złocieniec/78-520/Plac 650-lecia 1/3	

telefon/ telefony:	505940727	
--------------------	-----------	--

identyfikator REGON	364462997	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Apteka Hipokrates	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wielkopolski/66-400/Danuty Siedzikówny-Inki 19A/H4	
telefon/ telefony	505940727	
Data dodania do wykazu	13.09.2022	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (60)		
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Arka-Med" s.c. Anna Dusza, Zbigniew Dusza	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koźuchów/ 67-120/Obywatelska 5	
telefon/ telefony:	68 355 20 04	
identyfikator REGON	978108705	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "ARKA-MED"s.c.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koźuchów/ 67-120/Obywatelska 5	
telefon/ telefony	68 355 20 04	
Data dodania do wykazu	13.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (61)		
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "MEDICUS" ABRAMCZYK, BAKSALARY-PATELKA, BIAŁOWAŚ SPÓŁKA PARTNERSKA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/Kuśnierska 5	
telefon/ telefony:	683,874,870	
identyfikator REGON	970738312	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "MEDICUS" ABRAMCZYK, BAKSALARY-PATELKA, BIAŁOWAŚ SPÓŁKA PARTNERSKA	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sól/67-100/Kuśnierska 5	
telefon/ telefony	683,874,870	
Data dodania do wykazu	14.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (62)		
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PRIMUS" s.c.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żary/ 68-200/Wieniawskiego 3b	
telefon/ telefony:	683742080	
identyfikator REGON	971218307	
Miejsce udzielania świadczeń 1		
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PRIMUS" s.c.	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żary/ 68-200/Wieniawskiego 3b	
telefon/ telefony	683742080, 683638107, 696220728	

Data dodania do wykazu	14.09.2022 r.	
Data wykreślenia z wykazu		

