

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-Uslugowe " 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 Jaskółcza
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/Gwiazdzista 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 KIERNOZEK-WESOŁY, TOMASZ KIERNOZEK
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 Kliszcz
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 Kliszcz
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
Miejsce udzielania świadczeń 1	
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 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
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/AI. 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/AI. 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	06.09.2022
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 Zespół 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	08.09.2022
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	08.09.2022
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	09.09.2022
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:	NZOZ "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 Kukiełka 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, BIAŁOWĄS 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, BIAŁOWĄS 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	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (63)	
nazwa:	Apteka Mikulska Monika
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żary/68-200/Henryka Wieniawskiego 16
telefon/ telefony:	602691301
identyfikator REGON	387373920
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Eskulap

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasień/68-320/Powstańców Warszawskich 2
telefon/ telefony	683 710 241
Data dodania do wykazu	15.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (64)	
nazwa:	Gemini Pharm Sp z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia/81-368/Świętojańska 16
telefon/ telefony:	502 346 385
identyfikator REGON	363362986
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zielona Góra/65-536/Stefana Wyszyńskiego 29/1
telefon/ telefony	683 598 939
Data dodania do wykazu	19.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (65)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "ŁUŻYCKA" A. WIERZBICKA, J. PORIANDA-OLESIAK SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzin/66-200/Łużycka 39
telefon/ telefony:	535286464
identyfikator REGON	522064214
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne Łużycka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świebodzin/66-200/Łużycka 39

telefon/ telefony	684 199 091
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (66)	
nazwa:	GORZOWSKA LECZNICA SPECJALISTYCZNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Piłsudskiego 1b
telefon/ telefony:	957 321 286
identyfikator REGON	210025581
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	GORZOWSKA LECZNICA SPECJALISTYCZNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzów Wlkp./66-400/Piłsudskiego 1b
telefon/ telefony	957322942
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (67)	
nazwa:	VITA RAFAŁ NAPIERAŁA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Krajeńskie/66-500/Al. Piastów 3A
telefon/ telefony:	957632557
identyfikator REGON	360915580
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	VITA RAFAŁ NAPIERAŁA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Krajeńskie/66-500/Al. Piastów 3A
telefon/ telefony	790352528

Data dodania do wykazu	21.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	VITA RAFAŁ NAPIERAŁA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bobrówko/66-510/Leśna 5
telefon/ telefony	734138527
Data dodania do wykazu	21.09.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	