

## Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw COVID-19

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 1</b>			
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 M. Curie-Skłodowskiej 24A		
telefon/ telefony:	858318000		
identyfikator REGON	000288610		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-540 Żurawia 14		
telefon/ telefony:	858318000		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 15A		
telefon/ telefony:	858318000		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Klinika Rehabilitacji	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 M. Curie-Skłodowskiej 24A		
telefon/ telefony:	858318000		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 15A		
telefon/ telefony:	858318950		<b>1</b>

Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Klinika Rehabilitacji	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 M. Curie-Skłodowskiej 24A		2
telefon/ telefony:	570127263		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu	2021-05-16		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 Wołodyjowskiego 1		2
telefon/ telefony:	570127263		
Data dodania do wykazu	2021-05-17		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień - Szpital Tymczasowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 Wołodyjowskiego 1 (Hala		2
telefon/ telefony:	570194475		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień - Szpital Tymczasowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-540 Żurawia 14		2
telefon/ telefony:	570144048		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 9</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Klinika Dermatologii i Wenerologii z Pododdziałem Dermatologii Dziecięcej i Pododdziałem Dermatologicznym Dziennego Pobytu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-540 Żurawia 14		

telefon/ telefony:	570144048		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 10</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W BIAŁYMSTOKU	-	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 15A		
telefon/ telefony:	570003208; 570002335		<b>4</b>
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 11</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - GALERIA ALFA	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Świętojańska 15		
telefon/ telefony:	570002335		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-08-19		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 2</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BIAŁYMSTOKU IM. MARIANA ZYNDRAMA- KOŚCIAŁKOWSKIEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		
telefon/ telefony:	477104047; 605324153		
identyfikator REGON	050637922		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>W</b>	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		
telefon/ telefony:	477104004		

Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		<b>1</b>
telefon/ telefony:	477104004		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 3</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	864733626		
identyfikator REGON	450665024		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	<b>W</b>	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	864733626		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		<b>1</b>
telefon/ telefony:	880320272		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1		<b>PSP</b>

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Reymonta 9	-	
telefon/ telefony:	880320272		4
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY		PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11	-	
telefon/ telefony:	880320272		1
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 4</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629421		
identyfikator REGON	790319362		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60	W	-
telefon/ telefony:	875629421		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60	W	-
telefon/ telefony:	875629421		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629579		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. DR. LUDWIKA RYDYGIERA W SUWAŁKACH	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629491		5
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 5		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862723271		
identyfikator REGON	450666822		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862723271		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny pracy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862723271		

Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862723271		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zespół transportu medycznego	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862723271		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862722041		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia medycyny pracy	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862722041		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		<b>1</b>
telefon/ telefony:	664428462		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zespół transportu medycznego	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		<b>2</b>
telefon/ telefony:	664428462		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 9</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - MUZEUM MLEKA	-	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 36		<b>4</b>
telefon/ telefony:	607821749		
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 6</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefony:	876444284		
identyfikator REGON	790317038		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>W</b>	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefony:	876444284		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>P</b>	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		



telefon/ telefony:	876444284		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefony:	876444298		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 7</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D		
telefon/ telefony:	875172314		
identyfikator REGON	790317340		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>W</b>	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D		
telefon/ telefony:	875172314		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>P</b>	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D		
telefon/ telefony:	875172314		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		<b>POP</b>

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D	-	
telefon/ telefony:	875669040		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 8</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespólny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26		
telefon/ telefony:	857488500		
identyfikator REGON	050657729		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26		
telefon/ telefony:	857488500		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26		
telefon/ telefony:	857488500		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W BIAŁYMSTOKU	<b>-</b>	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26		

telefon/ telefony:	857488358		5
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 9</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829202		
identyfikator REGON	050582500		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829237; 856829183		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829237; 856829183		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829166		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>

nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białowieża 17-230 Puszczańska 2		<b>1</b>
telefon/ telefony:	570849000		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czeremcha 17-240 Duboisa 13		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856850000		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dubicze Cerkiewne 17-204 Główna 63		<b>1</b>
telefon/ telefony:	570212005		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856829006		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narew 17-210 Kościelna 4		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856816035		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 9</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narewka 17-220 Kolejowa 1		<b>1</b>
telefon/ telefony:	570988690		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 10</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1	-	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 3 Maja 54		<b>3</b>
telefon/ telefony:	856829237; 856829183		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu	2021-08-06		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 11</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W HAJNÓWCE	-	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856829237; 856829183		
Data dodania do wykazu	2021-08-06		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 10</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Janusza Korczaka 23		
telefon/ telefony:	858142439		
identyfikator REGON	050644804		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Janusza Korczaka 23	W	-
telefon/ telefony:	858142439		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Janusza Korczaka 23		
telefon/ telefony:	858142439		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Piaskowa 9		
telefon/ telefony:	857152294		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH IM STEFANA CZARNIECKIEGO W ŁAPACH	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Generała Władysława Sikorskiego 68		
telefon/ telefony:	570500433; 570100433		2
Data dodania do wykazu	2021-04-21		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-09		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W CHOROSZCZY	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Aleja Niepodległości 4		
telefon/ telefony:	570600233; 570800633		2
Data dodania do wykazu	2021-04-21		

Data wykreślenia z wykazu	2021-07-09		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 11</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220463		
identyfikator REGON	050653170		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220463		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220463		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220533		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOKÓŁCE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40 lok. 31,34		
telefon/ telefony:	857220501		2
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 12		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334330		
identyfikator REGON	050584924		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334377		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334377		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		



telefon/ telefony:	858334377		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 10		1
telefon/ telefony:	856550522		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIELSKU PODLASKIM	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 3		2
telefon/ telefony:	858334393		
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRAŃSKU	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 10		2
telefon/ telefony:	508091867		
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 13</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		

telefon/ telefony:	857121206		
identyfikator REGON	050583037		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>W</b>	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>W</b>	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór 16-205 Kościelna 1		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>W</b>	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suchowola 16-150 Goniądzka 21		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>P</b>	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>

nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	857121399		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór 16-205 Kościelna 1		
telefon/ telefony:	857226039		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suchowola 16-150 Goniądzka 21		
telefon/ telefony:	857124401		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE BIAŁOSTOCKIEJ	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	510210246		1
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 14</b>			

nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach</b>	<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	668877590		
identyfikator REGON	050652956		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	668877590; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	668877590; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Goniądz 19-110 Konstytucji 3 Maja 1		
telefon/ telefony:	668877587; 668877530		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionówka 19-122 Jasionówka 21		
telefon/ telefony:	668877577; 668877530		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaświły 19-124 Jaświły 13		
telefon/ telefony:	668877579; 668877530		<b>1</b>

Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krypno Wielkie 19-111 Krypno Wielkie 6		<b>1</b>
telefon/ telefony:	668877583; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		<b>1</b>
telefon/ telefony:	668877578		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE	-	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Tysiąclecia 15		<b>2</b>
telefon/ telefony:	727793570		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu	2021-08-26		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 15</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefony:	856552825		
identyfikator REGON	050653482		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia (gabinet) Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		

telefon/ telefony:	500652680		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bacieki Średnie 68		
telefon/ telefony:	500652680		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielnik 17-307 Piaskowa 38		
telefon/ telefony:	500652680		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefony:	500652680		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 16</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	857278130		
identyfikator REGON	050652956		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOŃKACH	<b>-</b>	<b>PSP</b>

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	727793570		2
Data dodania do wykazu	2021-08-27		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 17</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefony:	856552825		
identyfikator REGON	050653482		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEMIATYCZACH		PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefony:	856552554; 856552308; 856560303; 856555948; 856550466; 693100085; 571923715; 668356860; 510494137; 693639074; 571923716; 571923717; 513728164		2
Data dodania do wykazu	2021-04-19		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 18</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Szpital Ogólny w Kolnie</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862782350		
identyfikator REGON	450667610		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69	vv	-
telefon/ telefony:	862782350		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862782350		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862739358		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - HALA SPORTOWA W KOLNIE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Marii Dąbrowskiej 4		
telefon/ telefony:	862739369		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - CENTRUM HANDLOWYM VENEDA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Zawadzka 38		
telefon/ telefony:	862739369		
Data dodania do wykazu	2021-10-13		
Data wykreślenia z wykazu			



<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 19</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775501		
identyfikator REGON	450666236		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775501		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775501		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775450		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - URZĄD MIASTA WYSOKIE MAZOWIECKIE (W BUDYNKU MOK)	<b>-</b>	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Ludowa 19		
telefon/ telefony:	862102003		<b>1</b>

Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZPITAL OGÓLNY W WYSOKIEM MAZOWIECKIEM	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775463		1
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 20</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Sienkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856648519		
identyfikator REGON	050692045		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Sienkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856648519		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Sienkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856751905		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 21</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96		
telefon/ telefony:	857167624		
identyfikator REGON	451097214		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96		
telefon/ telefony:	857167624		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96		
telefon/ telefony:	857167624		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96		
telefon/ telefony:	857167049		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 22</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy w Zambrowie spółka z		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3		
telefon/ telefony:	862763600		
identyfikator REGON	451153332		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	<b>W</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3		
telefon/ telefony:	862763600		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862763667		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 23</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy w Zambrowie Spółka z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3		
telefon/ telefony:	862763600		
identyfikator REGON	451153332		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZPITAL POWIATOWY W ZAMBROWIE SP Z O.O.	-	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3		<b>2</b>
telefon/ telefony:	862763681; 862763644		
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 24</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Jerzego Waszyngtona 17		
telefon/ telefony:	857450500		
identyfikator REGON	001406394		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 17		
telefon/ telefony:	857450547		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 17		
telefon/ telefony:	857450547		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 25		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Białostockie Centrum Onkologii im. M.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-027 Ogrodowa 12		
telefon/ telefony:	856646888		
identyfikator REGON	050657379		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety Diagnostyczno- zabiegowe	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-027 Ogrodowa 12		
telefon/ telefony:	856646729		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 26		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej Im. Dr. Stanisława Deresza W Choroszczu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1		

telefon/ telefony:	857191091		
identyfikator REGON	050580458		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1		
telefon/ telefony:	857191091		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SPP ZOZ W CHOROSZCZY	<b>-</b>	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1		
telefon/ telefony:	723576222; 609349904		<b>4</b>
Data dodania do wykazu	2021-04-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 27</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Łomżyńskie Towarzystwo Przyjaciół		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Rybaki 3		
telefon/ telefony:	862166616		
identyfikator REGON	450084959		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Hospicjum stacjonarne	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Rybaki 3		
telefon/ telefony:	862166616		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 28</b>			

nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki</b>	<b>szczeplenie personelu</b>	<b>szczeplenie populacyjne</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 54		
telefon/ telefony:	875676910		
identyfikator REGON	790376383		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Opiekuńczo Leczniczy	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 54		
telefon/ telefony:	875676910		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Opiekuńczo Leczniczy	<b>-</b>	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 54		
telefon/ telefony:	875676910		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-23		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 29</b>		<b>szczeplenie personelu</b>	<b>szczeplenie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
identyfikator REGON	790317937		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład/Ośrodek rehabilitacji leczniczej diennej	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>

nazwa:	Poradnia rehabilitacji leczniczej dla dorosłych	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875662233		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 30</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62		
telefon/ telefony:	875626400		
identyfikator REGON	790244055		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Oddział Psychiatryczny	<b>P</b>	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62		
telefon/ telefony:	875626400		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Izba przyjęć	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875626400		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 31</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Zakład Opiekuńczo-Leczniczy W</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Szpitalna 1		
telefon/ telefony:	862725029		
identyfikator REGON	450718950		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	DZIAŁ OPIEKUŃCZO-LECZNICZY		



adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Szpitalna 1	P	-
telefon/ telefony:	862725029		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 32</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej W Augustowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowieckich 17		
telefon/ telefony:	876434704		
identyfikator REGON	791006056		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, Hospicjum Stacjonarne	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowieckich 17		
telefon/ telefony:	876434704		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 33</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowieckich 17		
telefon/ telefony:	876434704		
identyfikator REGON	791006056		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ W AUGUSTOWIE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowieckich 17		
telefon/ telefony:	876434704		1
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 34</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40		
telefon/ telefony:	857228486		
identyfikator REGON	052023147		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40		
telefon/ telefony:	857228486		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 35</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ "Md Care" Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staški 18-218 Dworaki-Staški 46		
telefon/ telefony:	864763421		
identyfikator REGON	200250564		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	<b>P</b>	<b>-</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staški 18-218 Dworaki-Staški 46		
telefon/ telefony:	864763421		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ "MD CARE" Sp. z o.o.	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staški 18-218 Dworaki-Staški 46		<b>1</b>
telefon/ telefony:	864763421		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 36</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Holmed Uzdrowisko Sp. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Uroczysko Pustelnia 1		
telefon/ telefony:	857222122		
identyfikator REGON	364736615		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Oddział uzdrowiskowy sanatoryjny	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Uroczysko Pustelnia 1		
telefon/ telefony:	857222122		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 37</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 9 lok. U1		
telefon/ telefony:	857452708		
identyfikator REGON	050529204		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 9 lok. U1		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857452708		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 38</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 1/27		
telefon/ telefony:	862156949		
identyfikator REGON	450665627		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wyszyńskiego 10		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862185463		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Filia w Szczepankowie	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczepankowo 18-411 Szczepankowo 60		<b>1</b>
telefon/ telefony:	606368669		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu	2021-10-08		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Piątnicy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piątnica 18-421 Czarnocka 14		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862192716		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Wiźnie		<b>POP</b>

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wizna 18-430 Plac Kapitana Władysława Raginisa 31	-	POP
telefon/ telefony:	862196017		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia Jedwabnem		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedwabne 18-420 Łomżyńska 21	-	
telefon/ telefony:	862172012		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Nowogrodzie		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowogród 18-414 Miastkowska 5	-	
telefon/ telefony:	862175516		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Miastkowie		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miastkowo 18-413 Długa 1	-	
telefon/ telefony:	862174819		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Przytułach		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przytuły 18-423 Supska	-	
telefon/ telefony:	862177011		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - ŚWIETLICA WIEJSKA W GIEŁCZYNIE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Giełczyn 18-400 Spokojna 12		
telefon/ telefony:	788680252		2
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu	2021-08-31		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 39		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-874 Poleska 89		
telefon/ telefony:	856637301		
identyfikator REGON	050622576		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	zakład pomocy doraźnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-874 Poleska 89		
telefon/ telefony:	856637301		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 40		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	862722518		
identyfikator REGON	450666839		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radziłów 19-213 Gumienna 14		
telefon/ telefony:	862736067		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Krzywa 2		
telefon/ telefony:	862725021		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wąsosz 19-222 Plac Rzędziana 11		
telefon/ telefony:	862731048		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - HALA SPORTOWA PRZY ZSP W SZCZUCZYNIE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Plac 1000-Lecia 14		
telefon/ telefony:	862735080		2
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 41		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Przychodnia Rodzinna" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 75		
telefon/ telefony:	856620796		
identyfikator REGON	050650118		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 75		
telefon/ telefony:	856620796		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 42</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Jan Wądołowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaki Kościelne 18-315 Kościelna 11		
telefon/ telefony:	862703004		
identyfikator REGON	050543291		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaki Kościelne 18-315 Kościelna 11		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862703004		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 43</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Zespół Lekarzy Rodzinnych Nr 1 s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Gen. Władysława Andersa 7A		
telefon/ telefony:	856556419		
identyfikator REGON	050830866		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Gen. Władysława Andersa 7A		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856556419		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 44</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Wanda Maria Kurowska-Kowalewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbójna 18-416 Łomżyńska 40		
telefon/ telefony:	862140001		
identyfikator REGON	450185583		



Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbójna 18-416 Łomżyńska 40		
telefon/ telefony:	604970366		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 45</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Maciej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	862722706		
identyfikator REGON	450183868		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	696969866; 862722706		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 46</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Antoniego Patli 29		
telefon/ telefony:	875657753		
identyfikator REGON	790251747		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Emilii Plater 7/03		
telefon/ telefony:	510323947		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Antoniego Patli 29		
telefon/ telefony:	510323944		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 47		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDYK IRENA BIELAWSKA-SKOWROŃSKA I		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Marsz. Józefa Piłsudskiego 9A		
telefon/ telefony:	857112669		
identyfikator REGON	050669891		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Marsz. Józefa Piłsudskiego		
telefon/ telefony:	857112669		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 48		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Teresa Czarniecka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 4A		
telefon/ telefony:	864762792		
identyfikator REGON	450045190		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	864762792		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 49</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lachowo 18-500 Lachowo 41		
telefon/ telefony:	862787158		
identyfikator REGON	450156558		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lachowo 18-500 Lachowo 41		<b>1</b>
telefon/ telefony:	604463513		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 50</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Alicja Jadwiga Sutkowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lokal 3		
telefon/ telefony:	862750039		
identyfikator REGON	450670433		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862740039		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 51</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Włodzimierz Bołtruczuk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzcianne 19-104 Wojska Polskiego 12		
telefon/ telefony:	857385052		
identyfikator REGON	450193750		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzcianne 19-104 Wojska Polskiego 12		
telefon/ telefony:	857385052		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 52</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wiesław Janiszewski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Klonowa 35		
telefon/ telefony:	862755025		
identyfikator REGON	450166344		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Polna 5B		
telefon/ telefony:	862755025		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 53</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Mariusz Szczupak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Dębowa 21		
telefon/ telefony:	862785009		
identyfikator REGON	450115275		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STAWISKI 18-520 ŁOMŻYŃSKA 8		
telefon/ telefony:	862785009		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 54</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsk 16-315 Rynek 7		
telefon/ telefony:	876423009		
identyfikator REGON	790669748		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsk 16-315 Rynek 7		<b>1</b>
telefon/ telefony:	876423009		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 55</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Bogumiła Augustynowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-560 Sowłańska 3/u2		
telefon/ telefony:	857437642		
identyfikator REGON	050831162		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-560 Sowłańska 3/u2		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857437642		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 56</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	L.S. Kisiel spółka jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Jaćwieska 18		
telefon/ telefony:	876434129		
identyfikator REGON	790273542		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Jaćwieska 18		
telefon/ telefony:	876434129		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 57</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Marzena Więckowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Sybiraków 5/II		
telefon/ telefony:	862183950		
identyfikator REGON	450183354		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Sybiraków 5/II		
telefon/ telefony:	862183950		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 58</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Jolanta Krajewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stara Łomża przy Szosie 18-400 Słoneczna 17		
telefon/ telefony:	862150232		
identyfikator REGON	450183006		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Gen. Władysława Sikorskiego		
telefon/ telefony:	862150232		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 59</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Mariola Wandruk-Lewoniewska</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobolewo 15-509 Tygrysia 34		
telefon/ telefony:	505003123		
identyfikator REGON	050800760		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobolewo 15-509 Szosa Baranowicka 80		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857402001		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 60</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>AKADEMICKA PRAKTYKA MEDYCYNY</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-301 Mazowiecka 33		
telefon/ telefony:	857440950		
identyfikator REGON	050832003		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-301 Mazowiecka 33		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857440950		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 61</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-744 Hugo Kołłątaja 75		
telefon/ telefony:	856640111		
identyfikator REGON	050851041		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji		
telefon/ telefony:	856640111		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 62</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Domesticus Krauze i Partnerzy. Spółka Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storczykowa 5		
telefon/ telefony:	856636884		
identyfikator REGON	050852342		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Przygotowawczo-Zabiegowy (szczenienny)	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storczykowa 5		
telefon/ telefony:	856636884		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 63</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zespół Lekarzy Rodzinnych Nr 2 B.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 26		
telefon/ telefony:	856561080		
identyfikator REGON	050852744		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 26		
telefon/ telefony:	882503332		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		



Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 64</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Alfa Sosna-Pawluczuk</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Jagiellońska 2		
telefon/ telefony:	857305094		
identyfikator REGON	050582931		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Jagiellońska 2		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857305094		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857304904		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 65</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyże 17-207 Czyże 74		
telefon/ telefony:	856813513		
identyfikator REGON	050853531		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyże 17-207 Czyże 74		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856813513		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 66</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nurzec-Stacja 17-330 Szkolna 5		
telefon/ telefony:	856575005		
identyfikator REGON	050854648		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milejczyce 17-332 Wodociągowa 2		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856579011		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nurzec-Stacja 17-330 Szkolna 5		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856575005		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 67</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"HAJMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Marszałka Józefa Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony:	858731441		
identyfikator REGON	050851503		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Marszałka Józefa		<b>1</b>
telefon/ telefony:	858731441		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 68</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	862722706		
identyfikator REGON	450175640		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		<b>1</b>
telefon/ telefony:	500476787; 862722706		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 69</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Grażyna Biruta Pawłowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1		
telefon/ telefony:	604284205		
identyfikator REGON	450055811		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862790053		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 70</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Alicja Kurasińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10		
telefon/ telefony:	862774999		
identyfikator REGON	450197468		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepienno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10		
telefon/ telefony:	862774999		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 71</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ŁOMŻYŃSKIE CENTRUM MEDYCZNE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 ks. Kardynała Wyszyńskiego 9		
telefon/ telefony:	862166556		
identyfikator REGON	450672975		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Ks. Kardynała Wyszyńskiego 9		
telefon/ telefony:	862166555		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 72</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2/7		
telefon/ telefony:	862750422		
identyfikator REGON	200007527		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jabłonka Kościelna 18-200 Jabłonka		
telefon/ telefony:	862745003		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 12		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862774510		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kobylin Borzymy 18-204 Lipowa 15		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862743013		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rosochate Kościelna 18-220 Wierzbowa 10		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862701048		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suchowola 16-150 Plac Kościuszki 2		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856630991		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Surąż 18-105 11 Listopada 16		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857155627		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szypliszki 16-411 Suwalska 23		
telefon/ telefony:	875685072		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2		
telefon/ telefony:	862750422		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 73</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 1		
telefon/ telefony:	876433727		
identyfikator REGON	790666201		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 1		
telefon/ telefony:	876433708		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 74</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ZDZISŁAW SADOWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51		
telefon/ telefony:	876432764		
identyfikator REGON	790179412		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51		
telefon/ telefony:	846432764		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 75</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"POLSKA GRUPA FARMACEUTYCZNA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Nowogrodzka 151A		
telefon/ telefony:	862152740		
identyfikator REGON	004250722		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Al. Józefa Piłsudskiego 82		
telefon/ telefony:	862152740		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 76</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA PŁASKA SPÓŁKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płaska 16-326 Płaska 54		
telefon/ telefony:	876418725		
identyfikator REGON	385835864		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płaska 16-326 Płaska 54		
telefon/ telefony:	876418725		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 77</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NUTRIX E. MAKOWSKA I WSPÓLNICY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Kościelna 8		
telefon/ telefony:	876436380		
identyfikator REGON	790669990		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki POZ	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Kościelna 8		<b>1</b>
telefon/ telefony:	501641995		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 78</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Alicja Leończyk Dariusz Leończyk s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Os. Południe 9		
telefon/ telefony:	862724350		
identyfikator REGON	450709655		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Os. Południe 9		<b>1</b>
telefon/ telefony:	872724350		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 79</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA "CORDIS" SŁAWOMIRA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Augustowska 21		
telefon/ telefony:	876424001		
identyfikator REGON	790748028		



Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Augustowska 21		
telefon/ telefony:	876424001		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeleniewo 16-404 Sportowa 3		
telefon/ telefony:	875621715		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 80		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDICUS ELIZA JOANNA JURGIEL, ANNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Adama Mickiewicza 21		
telefon/ telefony:	857191999		
identyfikator REGON	050700566		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Adama Mickiewicza 21		
telefon/ telefony:	501501956		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 81		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WA-MED A. JASIŃSKA-WOJTULEWICZ I K.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kryńska 32		
telefon/ telefony:	857185222		
identyfikator REGON	050698177		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kryńska 32		
telefon/ telefony:	857185222		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kościelna 58C		
telefon/ telefony:	857338828; 796676000		1
Data dodania do wykazu	2021-09-08		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 82		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDICUS S.C. K.BANDYSZEWSKA, J.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	857152291		
identyfikator REGON	050698131		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	857152291		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 83		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"VITA" spółka z ograniczoną		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		
telefon/ telefony:	857302926		
identyfikator REGON	050698770		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		
telefon/ telefony:	857302926		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 84</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"GRODMED" spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gródek 16-040 Fabryczna 1		
telefon/ telefony:	857180051		
identyfikator REGON	050700773		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gródek 16-040 Fabryczna 1		
telefon/ telefony:	857180051		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 85</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Twój Lekarz" B. Rucińska, A.T.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 20		
telefon/ telefony:	857303523		
identyfikator REGON	050697410		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 20		
telefon/ telefony:	857303523		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 86</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Pielęgniarski Zakład Opieki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	857157363		
identyfikator REGON	050698125		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Główna 53A		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857157363		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 87</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"PRZYCHODNIA RODZINNA" S.C. J.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 16-050 Szkolna 20/1		
telefon/ telefony:	857189606		
identyfikator REGON	050700721		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 16-050 Szkolna 20/1		<b>3</b>
telefon/ telefony:	857189606		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 88</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ALMA MED SPÓŁKA CYWILNA MAJA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boćki 17-111 Grunwaldzka 1		
telefon/ telefony:	857313143		
identyfikator REGON	050690632		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boćki 17-111 Grunwaldzka 1		
telefon/ telefony:	857313143		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 89</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Spółka Cywilna MEDMAL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 19A		
telefon/ telefony:	857183470		
identyfikator REGON	050695693		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 19A		
telefon/ telefony:	857183470		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 90</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Maria Sałatowska-Krynicka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów 16-130 Sportowa 4		
telefon/ telefony:	857216785		
identyfikator REGON	050686100		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów 16-130 Sportowa 4		
telefon/ telefony:	857216785		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 91</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	S.C. Joanna Paszko-Wojtkowska, Bogdan		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstantego Ciołkowskiego 27		
telefon/ telefony:	857371124		
identyfikator REGON	050701318		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszki 17-132 Kościelna 2		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857371124		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 92</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ "LEKARZ RODZINNY" JOANNA M.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1		
telefon/ telefony:	858681388		
identyfikator REGON	050689876		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1		<b>1</b>
telefon/ telefony:	858681388		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 93</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ „EL-MED” Elżbieta Kopciewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korycin 16-140 Rynek 7		
telefon/ telefony:	857219009		

identyfikator REGON	050640798		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korycin 16-140 Rynek 7		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857219009		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 94</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 1 Maja 4		
telefon/ telefony:	875162508		
identyfikator REGON	790079248		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziemianówka 16-506 Dziemianówka 7		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875165032		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 1 Maja 4		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875162508		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 95</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Mirostław Tkaczuk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 46		
telefon/ telefony:	600875034		
identyfikator REGON	050834692		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziadkowice 17-306 Dziadkowice 47		
telefon/ telefony:	856571025		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 96</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"VITA" SPÓŁKA CYWILNA MIROSŁAWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220507		
identyfikator REGON	051991092		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 gen. Władysława		
telefon/ telefony:	857220507		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 97</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"KRYNMED" I. Hansson, B. Rogalska, A.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40		
telefon/ telefony:	857228046		
identyfikator REGON	051994587		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40		
telefon/ telefony:	857228046		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			



Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Piekuty 18-212 Główna 6		
telefon/ telefony:	864761919		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szudziałowo 16-113 Szkolna 4		
telefon/ telefony:	857221413		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 98		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA JANINA I SŁAWOMIR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuźnica 16-123 Sokóleka 41		
telefon/ telefony:	857224336		
identyfikator REGON	051993553		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuźnica 16-123 Sokóleka 41		
telefon/ telefony:	857224336		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 99		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Adam Wojciech Cukrowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawady 16-075 Sienkiewicza 7		
telefon/ telefony:	604992811		
identyfikator REGON	050554981		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawady 16-075 Sienkiewicza 7		
telefon/ telefony:	857140009		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 100</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	LEKARSKA SPECJALISTYCZNA SPÓŁDZIELNIA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-453 Nowy Świat 11C		
telefon/ telefony:	857450031		
identyfikator REGON	000406452		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-437 dr Ireny Białówny 9/1		
telefon/ telefony:	857416901		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-453 Nowy Świat 11C		
telefon/ telefony:	857450038		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 101</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	STANISŁAW TOPCZEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poświętne 18-112 Poświętne 11		
telefon/ telefony:	856501379		
identyfikator REGON	050826876		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poświętne 18-112 Poświętne 11		
telefon/ telefony:	603880735		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 102</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDVITA WIERCIŃSKA, KRAWIEL SPÓŁKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 11/2		
telefon/ telefony:	856763856		
identyfikator REGON	052233324		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 11/2		
telefon/ telefony:	856763856		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 103</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Emila Młynarskiego 9		
telefon/ telefony:	855671597		
identyfikator REGON	791010193		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Emila Młynarskiego 9		
telefon/ telefony:	875671597		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 104</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puńsk 16-515 Szkolna 26		
telefon/ telefony:	875161011		
identyfikator REGON	790997323		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puńsk 16-515 Szkolna 26		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875161011		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 105</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>KERIT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zabłudów 16-060 Grzegorza Chodkiewicza 3		
telefon/ telefony:	857188034		
identyfikator REGON	366323449		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zabłudów 16-060 Grzegorza Chodkiewicza		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857188034		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 106</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Spółka Cywilna "Sup Med" Bożena</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 21		
telefon/ telefony:	857183523		
identyfikator REGON	052133344		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 21		
telefon/ telefony:	857183523		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 107</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Krzysztof Jakubowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-617 Nowosielska 34		
telefon/ telefony:	856618132		
identyfikator REGON	050525465		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-617 Nowosielska 34		
telefon/ telefony:	856618132		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 108</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDICA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 22A		
telefon/ telefony:	862150135		
identyfikator REGON	451187963		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 22A		
telefon/ telefony:	602104438		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 109</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Iwona Okuła		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A		
telefon/ telefony:	857482312		
identyfikator REGON	050348916		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857482312		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 110</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PULS WALENTYNA GOŁOBURDA SPÓŁKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstantego Ciołkowskiego 27		
telefon/ telefony:	857482320		
identyfikator REGON	052214893		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstantego		<b>2</b>
telefon/ telefony:	514354059		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 111</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Urszula Bonda		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 7		

telefon/ telefony:	856639144		
identyfikator REGON	052210783		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji		<b>2</b>
telefon/ telefony:	856639144		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 112</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Zbigniew Hakało		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Ostrowska 4B		
telefon/ telefony:	501765775		
identyfikator REGON	052202476		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szumowo 18-305 Przeździeckiego 6		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862707015		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 113</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"PRZYCHODNIA LEKARZY RODZINNYCH. D.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztabin 16-310 Augustowska 45		
telefon/ telefony:	876412013		
identyfikator REGON	790753265		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztabin 16-310 Augustowska 45		<b>1</b>
telefon/ telefony:	876412013		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 114</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Jan Busiński		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowinka 16-304 Nowinka54		
telefon/ telefony:	876419535		
identyfikator REGON	790051971		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowinka 16-304 Nowinka 54		<b>1</b>
telefon/ telefony:	876419535		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 115</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnopol 16-503 Henryka Sienkiewicza 3		
telefon/ telefony:	875164026		
identyfikator REGON	790368567		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnopol 16-503 Henryka Sienkiewicza 3		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875164026		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 116</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	KORAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raczkki 16-420 Nowe Osiedle 4		
telefon/ telefony:	875685019		



identyfikator REGON	366288664		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raczkki 16-420 Nowe Osiedle 4		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875685019		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 117</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	GRUPA ZDROWIE ŁOMŻA SPÓŁKA Z		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 2		
telefon/ telefony:	862189244		
identyfikator REGON	451154923		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 2		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862189244		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 118</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Mariola Szczętek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przerośl 16-427 Suwalska 2A		
telefon/ telefony:	875691069		
identyfikator REGON	510372439		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przerośl 16-427 Suwalska 2A		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875691069		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 119</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	KRÓL - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-814 Generała Józefa Hallera 8		
telefon/ telefony:	856543990		
identyfikator REGON	052197054		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-814 Generała Józefa Hallera 8		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856543990		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 120</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SIENKIEWICZ - SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-183 Siewna 2		
telefon/ telefony:	693710187		
identyfikator REGON	052130593		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-183 Siewna 2		<b>1</b>
telefon/ telefony:	793794105		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 121</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Spółka Cywilna "Siloe" Katarzyna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-161 Władysława Raginisa 87/2		
telefon/ telefony:	856760059		

identyfikator REGON	052030236		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-161 Władysława Raginisa 87/2		<b>2</b>
telefon/ telefony:	856760059		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 122</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Iwona Wasiluk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk 17-315 Bielska 4		
telefon/ telefony:	856568516		
identyfikator REGON	050846666		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk 17-315 Bielska 4		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856568516		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 123</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MULTI-MEDICA PRZYCHODNIA LEKARSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-843 Świętokrzyska 5A/U5		
telefon/ telefony:	857451408		
identyfikator REGON	052009785		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-843 Świętokrzyska 5A/U5		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857451408		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 124</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Ewa Jarmoc i Ewa Oksimowicz-Spółka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośń Kościelna 18-106 Białostocka 7/1		
telefon/ telefony:	856505279		
identyfikator REGON	052012161		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośń Kościelna 18-106 Białostocka 7/1		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856505279		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 125</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA "MEDFIL" SPÓŁKA Z		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Juchnowiec Dolny 16-061 Słoneczna 19		
telefon/ telefony:	857196099		
identyfikator REGON	383934728		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bogdanki 16-061 Bogdanki 10		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857196202		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 126</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRYMUS' SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27		
telefon/ telefony:	875630813		

identyfikator REGON	791008902		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875630813		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 127</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Ludwik Szolc i Marek Ziniewicz -		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Warszawska 12		
telefon/ telefony:	856557022		
identyfikator REGON	051994707		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Warszawska 12		<b>2</b>
telefon/ telefony:	856557022		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 128</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Perlejewo 17-322 Perlejewo 6		
telefon/ telefony:	856578560		
identyfikator REGON	052141898		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Perlejewo 17-322 Perlejewo 6		<b>1</b>
telefon/ telefony:	508266950		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 129</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY BILBIN,		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-445 Al. Józefa Piłsudskiego 4A		
telefon/ telefony:	856522585		
identyfikator REGON	052213758		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-445 Al. Józefa Piłsudskiego 4A		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856522585		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 130</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Michalska - spółka partnerska lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-054 Mieszka I 8c/15		
telefon/ telefony:	857328816		
identyfikator REGON	052221019		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-054 Mieszka I 8C/15		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857328816; 695523220		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 131</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Dąbrowski i partnerzy. Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-756 Swobodna 24		
telefon/ telefony:	856532998		
identyfikator REGON	052218320		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-756 Swobodna 24		
telefon/ telefony:	856532998		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 132</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Fok-Orłowska Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-222 Adama Mickiewicza 14		
telefon/ telefony:	857415346		
identyfikator REGON	052210926		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-222 Adama Mickiewicza 14		
telefon/ telefony:	500224285		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 133</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Hanna Biziuk i Partnerzy Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-312 Zwierzyniecka 9		
telefon/ telefony:	857425974		
identyfikator REGON	052218661		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-312 Zwierzyniecka 9		
telefon/ telefony:	857425974		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 134</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Prokop - Spółka Partnerska Lekarzy</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-863 Radzymińska 16/25		
telefon/ telefony:	856520809		
identyfikator REGON	052219301		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-863 Radzymińska 16/25		<b>1</b>
telefon/ telefony:	517484195		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 135</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>PRZYCHODNIA ZDROWIA NA ŁĄKOWEJ</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Łąkowa 9/02		
telefon/ telefony:	857324151		
identyfikator REGON	365285623		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Łąkowa 9/02		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857324151		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 136</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Przychodnia Lekarska "Na Bema" Barbara</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26		
telefon/ telefony:	857442603		
identyfikator REGON	052215125		



Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26		
telefon/ telefony:	857442603		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 137</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA PARTNERSKA BARTNICKA, BOUŻYK-		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/6		
telefon/ telefony:	857426035		
identyfikator REGON	052212807		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/6		
telefon/ telefony:	857426035		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 138</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	COR-MED KOMASZYŁO I WSPÓLNICY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-740 Antoniukowska 11A		
telefon/ telefony:	856510461		
identyfikator REGON	052225336		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-740 Antoniukowska 11A		
telefon/ telefony:	856510461		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 139</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	LEKARZE RODZINNI - "3" SPÓŁKA Z		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Władysława Reymonta 1A/1		
telefon/ telefony:	864798855		
identyfikator REGON	451183066		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Władysława Reymonta 1A/1		<b>1</b>
telefon/ telefony:	864798855		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 140</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-173 Jaroszkówka 53		
telefon/ telefony:	857485808		
identyfikator REGON	366980644		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-267 Akademicka 3		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857485808		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 141</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Stanisław Bernatowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Hugona Kołłątaja 1		
telefon/ telefony:	857121866		

identyfikator REGON	050583356		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Hugona		<b>1</b>
telefon/ telefony:	502610250		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 142</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Centrum Medyczo Stomatologiczne		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Szkolna 21		
telefon/ telefony:	862755021		
identyfikator REGON	451204147		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Polna 5B		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862755021		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 143</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MEDIMED I. Panasiuk, T. Piechocka, A.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-746 Juliana Tuwima 1/2		
telefon/ telefony:	856527477		
identyfikator REGON	052248283		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-746 Juliana Tuwima 1/2 lok2		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856527477		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 144</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Jarocka i Partnerzy - Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-490 Nowogródzka 6/13		
telefon/ telefony:	500768861		
identyfikator REGON	052234588		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27/ lokal 1/15		<b>1</b>
telefon/ telefony:	500768861		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 145</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NASZA PRZYCHODNIA IZABELA MARIA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 1		
telefon/ telefony:	857101999		
identyfikator REGON	200089347		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 1		<b>2</b>
telefon/ telefony:	857101999		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 146</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA DOROTA SIANOWSKA I DARIUSZ MICHAŁ DUDAREWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutka-Tartak 16-406 Leśna 1		
telefon/ telefony:	875687228		

identyfikator REGON	200135604		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiżajny 16-407 Sejneńska 14		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875670606		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutka-Tartak 16-406 Leśna 1		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875687228		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 147</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"ZDROWIE H. Pisawocka, J.B. Krutel Spółka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 11 Listopada 22		
telefon/ telefony:	856822777		
identyfikator REGON	200158628		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 11 Listopada 22		<b>2</b>
telefon/ telefony:	856822777		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 148</b>			

nazwa:	<b>DIAGNOSTYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>	<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864 prof. Michała Życzkowskiego 16		
telefon/ telefony:	122950100		
identyfikator REGON	356366975		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień, Białystok, ul. Storczykowa 5 lok. 104	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storczykowa 5/104		<b>1</b>
telefon/ telefony:	695133965		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień, Łomża, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 239	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Gen. Władysława Sikorskiego 239		<b>1</b>
telefon/ telefony:	663681524		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 149</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>NZOZ MEDYK w Mońkach - D. Biedrzycka, I.</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-101 Tysiąclecia 21/1		
identyfikator REGON	200178329		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Tysiąclecia 21 lok. 1		<b>1</b>
telefon/ telefony:	506136846		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 150</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ "Poradnia Rodzinna" Agnieszka Gosk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-204 ks. Stanisława Andrukiewicza 4/3U		
telefon/ telefony:	857400187		
identyfikator REGON	200081736		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-204 ks. Stanisława		<b>2</b>
telefon/ telefony:	857400187		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 151</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Ewa Inez Borona		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleszczele 17-250 Pl. Parkowy 9		
telefon/ telefony:	856818045		
identyfikator REGON	200229995		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleszczele 17-250 Pl. Parkowy 9		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856818045		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 152</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Andrzej Kuźmiński		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarnucha 16-300 Czarnucha 14		
telefon/ telefony:	698668547		

identyfikator REGON	200087733		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowy-szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żarnowo Drugie 16-300 Żarnowo Drugie 16		<b>1</b>
telefon/ telefony:	698668547		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 153</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Małgorzata Zielińska-Tyszka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Piękna 3/B		
telefon/ telefony:	862165280		
identyfikator REGON	450196902		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Piękna 3B		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862165280		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 154</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Joanna Redźko-Baszun		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-634 Klepacka 4		
telefon/ telefony:	856627444		
identyfikator REGON	200223780		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-634 Klepacka 4		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856627444		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			



<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 155</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Ewa Michnowska-Tryburska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-879 Św. Rocha 12A		
telefon/ telefony:	608434709		
identyfikator REGON	050346410		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-879 Św. Rocha 12A gab. 8		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857460986		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 156</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej NA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Cmentarna 28		
telefon/ telefony:	856880082		
identyfikator REGON	200264796		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Cmentarna 28		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856880082		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 157</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Kościelna 9		
telefon/ telefony:	696013580		
identyfikator REGON	200305207		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Kościelna 9		
telefon/ telefony:	857375367		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 158</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	VILLA MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-666 Miłosna 24		
telefon/ telefony:	856537760		
identyfikator REGON	361928449		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-666 Miłosna 24		
telefon/ telefony:	856537760		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 159</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PRO SALUS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Tysiąclecia 12		
telefon/ telefony:	876424014		
identyfikator REGON	200328740		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Tysiąclecia 12		
telefon/ telefony:	876424014		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 160</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Jacek Kofman		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 5/35		
telefon/ telefony:	602616866		
identyfikator REGON	051980020		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szymki 16-050 Szymki 104a		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857175628		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 161</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Patrycja Klaudia Budna NZOZ Centrum		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-066 Stanisława Bukowskiego 1/2		
telefon/ telefony:	858755355		
identyfikator REGON	200382544		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-066 Stanisława Bukowskiego		<b>1</b>
telefon/ telefony:	858755355		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 162</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	WOLF TRADE Marcin Wilczko		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-343 Nowa 28		
telefon/ telefony:	853070855		
identyfikator REGON	200128047		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne RODZINA (gabinet diagnostyczno-zabiegowy)	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-660 Witosa 15B gab 5		
telefon/ telefony:	856617155; 853070855		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 163</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	TOR-MED w Holonkach s.c. Danuta, Jaśław		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Holonki 17-120 Holonki 63		
telefon/ telefony:	857373508		
identyfikator REGON	200380077		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 19		
telefon/ telefony:	857376431		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Holonki 17-120 Holonki 63		
telefon/ telefony:	857373508		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 164</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dariusz Zduńczyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośl 18-525 Jana Pawła II 36		
telefon/ telefony:	862723499		
identyfikator REGON	450182449		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośl 18-525 Jana Pawła II 36		
telefon/ telefony:	660687873		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 165</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	EVAMED SAFIEJKO - BARAŃSKA SPÓŁKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-773 Rzemieślnicza 31		
telefon/ telefony:	856536363		
identyfikator REGON	200653894		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-773 Rzemieślnicza 31		
telefon/ telefony:	856536363		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 166</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DUO-MED HANNA ZAREMBA, BOGDAN		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutki-Kossaki 18-312 Rynek 7		
telefon/ telefony:	862701013		
identyfikator REGON	200652989		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutki-Kossaki 18-312 Rynek 7		
telefon/ telefony:	608580690		2
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 167</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>DORMED Dorota Lewko-Ninkiewicz,</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 4/1H		
telefon/ telefony:	857222755		
identyfikator REGON	200659371		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 4/1H		<b>1</b>
telefon/ telefony:	881333203		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 168</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Praktyka Lekarzy Rodzinnych "NA</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Klonowa 40/4U		
telefon/ telefony:	875677502		
identyfikator REGON	200656208		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Klonowa 40/ 4U		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875677502		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 169</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>IRMAMED Ośrodek Zdrowia M. Wasilewski</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrożany 17-312 Ostrożany 4		
telefon/ telefony:	856551402		
identyfikator REGON	200676145		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Ostrożany 4		
telefon/ telefony:	602852794		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 170</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B		
telefon/ telefony:	876435127		
identyfikator REGON	200697845		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B		
telefon/ telefony:	876435127		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 171</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRA MEDICA PRACZUKOWSCY SPÓŁKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzyniewo Duże 16-002 Białostocka 23		
telefon/ telefony:	857197099		
identyfikator REGON	200737562		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzyniewo Duże 16-002 Białostocka 23		
telefon/ telefony:	857197099		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 172</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"Twój Lekarz Rodzinny A. Majewska, A.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-866 Zagumienna 10A		
telefon/ telefony:	857333545		
identyfikator REGON	200733162		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-866 Zagumienna 10A		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857333545		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 173</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA "SOL-MED"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59/14U		
telefon/ telefony:	695363419		
identyfikator REGON	052245451		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59/14U		<b>1</b>
telefon/ telefony:	730363419; 790771179; 858110437		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 174</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Kamińska Bożenna Praktyka Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Filipów 16-424 Wólczańska 4		
telefon/ telefony:	875696040		



identyfikator REGON	790222912		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Filipów 16-424 Wólczańska 4		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875696040		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 175</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE GAJDA-MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pułtusk 06-100 Piotra Skargi 23/29		
telefon/ telefony:	236921370		
identyfikator REGON	130135908		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jabłoń Kościelna 18-212 Kolejowa 11		<b>1</b>
telefon/ telefony:	864761356		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łopienie-Jeże 18-212 Łopienie-Jeże 35		<b>1</b>
telefon/ telefony:	505763326		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 176</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ARTEMIUK EDYTA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 36		
telefon/ telefony:	857170397		
identyfikator REGON	200815842		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 36		
telefon/ telefony:	857170397		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 177</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Anna Chludzińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	864760230		
identyfikator REGON	200824060		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	606347520		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 178</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	EUROMED Agata Tarasiewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Nadrzeczna 22		
telefon/ telefony:	857199578		
identyfikator REGON	200137750		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Nadrzeczna 22		
telefon/ telefony:	857199578		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 179</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ADAM I MARTA PIKTEL SPÓŁKA Z		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Szkolna 13		
telefon/ telefony:	501795695		
identyfikator REGON	200840580		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sidra 16-124 Sokóleka 31		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857211504		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 180</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-676 Postępu 21 C		
telefon/ telefony:	224504500		
identyfikator REGON	140723603		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 KEN 50/U4		<b>1</b>
telefon/ telefony:	223322888		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 181</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"PULS" TOPOLSCY, OŁĘDZKA SPÓŁKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Gizewo 12-100 Nowe Gizewo 1G		
telefon/ telefony:	862744008		
identyfikator REGON	281599909		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kulesze Kościelne 18-208 Piękna 8		
telefon/ telefony:	862744008		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 182</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"AM-medica" spółka z ograniczoną		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-703 Aleja Jana Pawła II 77		
telefon/ telefony:	858880222		
identyfikator REGON	200874106		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 16-050 Białostocka 20A		
telefon/ telefony:	858880222		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 183</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NASZE ZDROWIE SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Dr. Olszewskiego 5		
telefon/ telefony:	862755379		
identyfikator REGON	200888924		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Dr. Olszewskiego 5		
telefon/ telefony:	513281362		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 184</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRAKTYKA PIELEŃNIAREK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-224 Adama Mickiewicza 14/28		
telefon/ telefony:	857332223		
identyfikator REGON	363186450		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki POZ	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-224 Adama Mickiewicza 14/28		<b>2</b>
telefon/ telefony:	857332223		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 185</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MEDI-KOL AL-MURTATHA, PRUSINOWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wincentego Witosa 3A/5		
telefon/ telefony:	663434399		
identyfikator REGON	200875117		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wincentego Witosa 3A/5		<b>1</b>
telefon/ telefony:	663434399		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 186</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA JAN		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeździecko-Mroccki 18-300 Przeździecko-Mroccki 5A/3		
telefon/ telefony:	862717501		

identyfikator REGON	050372582		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeździecko-Mroczi 18-300 Przeździecko-		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862717501		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 187</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MEDIRENA ZBIGNIEW MAREK MAŁYSKO,		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jagiellońska 34		
telefon/ telefony:	857375318		
identyfikator REGON	365367380		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jagiellońska 34		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857375318		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudka 17-123 Brańska 13		<b>1</b>
telefon/ telefony:	857302952		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 188</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	BETESDA SPÓŁKA CYWILNA MONIKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Białostocka 104/U1		
telefon/ telefony:	856883276		
identyfikator REGON	368269790		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Białostocka 104/U1		
telefon/ telefony:	856883276		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 189</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PORADNIA RODZINNA "DLA ZDROWIA" -		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tykocin 16-080 Kaczorowska 2		
telefon/ telefony:	857187337		
identyfikator REGON	368226383		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tykocin 16-080 Kaczorowska 2		
telefon/ telefony:	857187337		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 190</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA - LEKARZE:		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Jana Pawła II 15		
telefon/ telefony:	857120170		
identyfikator REGON	368247787		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 3 Maja 1C		
telefon/ telefony:	857120170		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 191</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>PRZYCHODNIA DANMED - LEKARZE:</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Księżnej Anny 29/6		
telefon/ telefony:	862180478		
identyfikator REGON	369830690		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowy z funkcją szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Księżnej Anny 29/6		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862180478		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 192</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>CENTRUM MEDYCZNE KLEOSIN WIELICZKO</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 14		
telefon/ telefony:	856632069		
identyfikator REGON	369805522		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 14		<b>1</b>
telefon/ telefony:	856632069		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 193</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>MEDICUS - MONIKA MARZEC-</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Jerzego 22		
telefon/ telefony:	857452152		
identyfikator REGON	369940734		



Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Jerzego 22		
telefon/ telefony:	857452152		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 194</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Magdalena Bielonko		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/17A, 18A		
telefon/ telefony:	503893600		
identyfikator REGON	200850086		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa		
telefon/ telefony:	503893600		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH CENTRUM KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO NR 2 IM. ŚW. JÓZEFA W BIAŁYMSTOKU	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-750 Broniewskiego 14		
telefon/ telefony:	507816804		5
Data dodania do wykazu	2021-04-20		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 195</b>			

nazwa:	<b>MEDYCYNA RODZINNA I CHIRURGIA - LEKARZE - BOŻENA I GRZEGORZ POGORZELSCY SPÓŁKA PARTNERSKA</b>	<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2/2		
telefon/ telefony:	862750842		
identyfikator REGON	369832996		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowy z punktem szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lok. 2		
telefon/ telefony:	862750842		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 196</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>"JARD" DZIEMIAN I WSPÓLNICY SPÓŁKA</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-703 Al. Jana Pawła II 54		
telefon/ telefony:	857489720		
identyfikator REGON	200355145		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 4		
telefon/ telefony:	857422808; 857422809		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 197</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Mohammad Hassan Janghorbani</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Andrzejewska 7		
telefon/ telefony:	608515369		
identyfikator REGON	451209943		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Andrzejewska 7		
telefon/ telefony:	862116115		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 198</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ARAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Białostocka 83B/2		
telefon/ telefony:	666889680		
identyfikator REGON	386508073		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Białostocka 83B/2		
telefon/ telefony:	729922877		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 199</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MS-MEDICA MAGDALENA STRZAŁKOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Jerzego 43/20		
telefon/ telefony:	500560748		
identyfikator REGON	387162642		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień COVID I	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-888 Wyszyńskiego 2/1 lok. 320		
telefon/ telefony:	883757375		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 200</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Stanisława Milewskiego 36		
telefon/ telefony:	862781981		
identyfikator REGON	450855090		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Stanisława Milewskiego 36		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862781981		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mały Płock 18-516 Kochanowskiego 17		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862791313		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 201</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"OMEGA" spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wojska Polskiego 161		
telefon/ telefony:	862165869		
identyfikator REGON	450716626		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wojska Polskiego 161		<b>1</b>
telefon/ telefony:	516764069		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 202</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA "MEDYK" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Mickiewicza 18		
telefon/ telefony:	862771015		
identyfikator REGON	450725890		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Mickiewicza 18		<b>2</b>
telefon/ telefony:	862771015		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 203</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Bożena Krystyna Brzozowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Armii Krajowej 4		
telefon/ telefony:	864771543		
identyfikator REGON	450184490		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Armii		<b>1</b>
telefon/ telefony:	864771543		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 204</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4		
telefon/ telefony:	862727500		
identyfikator REGON	450811460		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grjewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4		
telefon/ telefony:	516270022		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 205</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Stanisława Olędzka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	608612882		
identyfikator REGON	450211381		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	608612882		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 206</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zbigniew Stokowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełda 19-206 Bełda 43		
telefon/ telefony:	862733069		
identyfikator REGON	450213240		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełda 19-206 Bełda 43		
telefon/ telefony:	862733069		1
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 207</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	REMEDIUM MAŁGORZATA ŚLIWECKA,		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sybiraków 20B/2A		
telefon/ telefony:	862184420		
identyfikator REGON	451157040		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sybiraków 20B/2A		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862184420		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 208</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Marek Dariusz Klimkiewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Działki 96-315 Główna 25		
telefon/ telefony:	603157778		
identyfikator REGON	750134518		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Księcia Janusza I 13		<b>2</b>
telefon/ telefony:	603157778		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59 6U		<b>3</b>
telefon/ telefony:	603157778		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 209</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Piotr Zengota</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Bolesława Prusa 23/12		
telefon/ telefony:	862186667		
identyfikator REGON	450182768		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Prywatna Praktyka Lekarska Zengota Piotr	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Małachowskiego 8/46		
telefon/ telefony:	502101243		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 210</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Q medica Sp. z o.o.</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-305 Jerzego Waszyngtona 30/1U		
telefon/ telefony:	856795102		
identyfikator REGON	200275825		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia ginekologiczna	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-305 Jerzego Waszyngtona		
telefon/ telefony:	604194364		<b>2</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 211</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Wioleta Woroniecka</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Stefana Batorego 25		
telefon/ telefony:	604402399		



identyfikator REGON	381962695		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Medycyny Pracy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Stefana Batorego 25		<b>1</b>
telefon/ telefony:	574546913		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 212</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Revita - Centrum Medyczne Spółka Cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/21A		
telefon/ telefony:	858311590		
identyfikator REGON	200789688		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa		<b>2</b>
telefon/ telefony:	733002717		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SZKOŁA PODSTAWOWA NR 12	-	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 KEN 1A		<b>10</b>
telefon/ telefony:	733002717		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-28		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - HALA SPORTOWO-WIDOWISKOWA SUWAŁKI ARENA	-	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Zarzecze 26		

telefon/ telefony:	733002717		<b>10</b>
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu	2021-07-05		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 213</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	J.Sawicka i Partnerzy - Spółka Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-402 Aleksandra Putry 9		
telefon/ telefony:	875671060		
identyfikator REGON	791008598		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-402 Aleksandra Putry 9		
telefon/ telefony:	875677365		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 214</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27		
telefon/ telefony:	875630833		
identyfikator REGON	791068689		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27		
telefon/ telefony:	875630834		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 215</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	A&J Rodzinne Centrum Medyczne		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 1 Maja 25		
telefon/ telefony:	501493857		
identyfikator REGON	200664432		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Rodzinne Centrum Medyczne		<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 1 Maja 25	-	<b>1</b>
telefon/ telefony:	875682700		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 216</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Generała Kazimierza Pułaskiego 26 A		
telefon/ telefony:	875671066		
identyfikator REGON	200108582		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Generała Kazimierza	-	<b>2</b>
telefon/ telefony:	875671022		
Data dodania do wykazu	2021-03-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 217</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Spółka Lekarska "UNIMED" Jurska,		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24		
telefon/ telefony:	862713902		
identyfikator REGON	200104992		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza POZ		<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24	-	

telefon/ telefony:	862713902		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-03-24		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 218</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24		
telefon/ telefony:	862713902		
identyfikator REGON	450166309		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24		
telefon/ telefony:	862713902		
Data dodania do wykazu	2021-03-24		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 219</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-652 Samochodowa 5		
telefon/ telefony:	225856265		
identyfikator REGON	146394164		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ambulatorium ogólne	-	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-535 Żurawia 69		
telefon/ telefony:	856549405		
Data dodania do wykazu	2021-03-24		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 220</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Barbara Grażyna Gębala-Jarocka		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Kazimierza Pułaskiego 2A		
telefon/ telefony:	862713699		
identyfikator REGON	450165623		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Wyszyńskiego 6b		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862713699		
Data dodania do wykazu	2021-04-08		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 221</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MED Fire Łukasz Wolszczuk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Jerzego Waszyngtona 18/35		
telefon/ telefony:	735856999		
identyfikator REGON	368036412		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczepienny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Cmentarna 14 lok. 1		<b>1</b>
telefon/ telefony:	735856999		
Data dodania do wykazu	2021-04-08		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 222</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Adam Kulesza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Fabryczna 1		
telefon/ telefony:	728569865; 862713565		
identyfikator REGON	450169970		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>

nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Adam Kulesza	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Fabryczna 1		
telefon/ telefony:	728569865; 862713565		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-04-13		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 223</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Marii Curie Skłodowskiej 2		
telefon/ telefony:	862166703		
identyfikator REGON	450199332		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - WOJEWÓDZKI OSRODEK PROFILAKTYKI I TERAPII UZALEŻNIEŃ	-	<b>PSP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Marii Curie Skłodowskiej 1		
telefon/ telefony:	862166703		
Data dodania do wykazu	2021-04-22		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 224</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 1/19		
telefon/ telefony:	862166215		
identyfikator REGON	450192689		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>

nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - GMINNA HALA SPORTOWA W PIĄTNICY	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piątnica 18-421 Szkolna 29		2
telefon/ telefony:	789286136; 784555009		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu	2021-09-09		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 225</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GEMINI PHARM SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia 81-368 Świętojańska 16		
telefon/ telefony:	875662594		
identyfikator REGON	363362986		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA GEMINI	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 1 Maja 6		4
telefon/ telefony:	875662594		
Data dodania do wykazu	2021-06-24		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 226</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTEKA GEMINI HUTTER SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo 84-202 Harcerska 10		
telefon/ telefony:	876431852		
identyfikator REGON	192971708		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini Hutter Sp. z o.o.	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 53		4
telefon/ telefony:	876431852		
Data dodania do wykazu	2021-06-24		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 227</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CITO KIERNOZEK GRABOWSKI SPÓŁKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 59C		
telefon/ telefony:	856510958		
identyfikator REGON	870514656		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	APTEKA GEMINI	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 59C		<b>2</b>
telefon/ telefony:	856510958		
Data dodania do wykazu	2021-06-24		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 228</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	DCS Farmacja Sp. z o. o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60A		
telefon/ telefony:	513714132		
identyfikator REGON	362016986		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Dr Max	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 3		<b>3</b>
telefon/ telefony:	513714132		
Data dodania do wykazu	2021-06-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 229</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	APTEKA "MEDICINES" ANNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 10/7		
telefon/ telefony:	862181757		
identyfikator REGON	451201232		



Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Medicines	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 10/7		
telefon/ telefony:	862181757		1
Data dodania do wykazu	2021-06-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 230</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PHARMACON SP. Z O.O. SP.K.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ruda Śląska 41-709 Niedurnego 83		
telefon/ telefony:	856763892		
identyfikator REGON	060583288		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-950 Fabryczna 22		
telefon/ telefony:	856763892		2
Data dodania do wykazu	2021-06-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 231</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	BARBARA PIKULIŃSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 1 Maja 4		
telefon/ telefony:	862245090		
identyfikator REGON	383488170		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA NA DOBRE ZDROWIE	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mały Płock 18-516 Potocznego 7a		
telefon/ telefony:	862245090		2
Data dodania do wykazu	2021-06-28		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 232</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	JOANNA NAZARKO-SADOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-281 Legionowa 30/3		
telefon/ telefony:	857423095		
identyfikator REGON	200073056		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Apteka Pod Gryfem	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-281 Legionowa 30/3		<b>3</b>
telefon/ telefony:	857423095		
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 233</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	GROFARM SPÓŁKA JAWNA GROMADA I		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-430 Przejazd 2A lok 4		
telefon/ telefony:	577238111		
identyfikator REGON	200121358		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Apteka Rodzinna	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-845 Antoniukowska 56/16 i 17		<b>4</b>
telefon/ telefony:	577238111		
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 234</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	APTEKI RODZINNE PAWEŁ KOZIOŁ SPÓŁKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sybiraków 20B/1A		
telefon/ telefony:	787602020		
identyfikator REGON	200850732		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Nowa Apteka Rodzinna Epidauros	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 ul. Księżnej Anny 29 lok 1		
telefon/ telefony:	787602020		2
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 235</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka Prywatna Paweł Kozioł		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Staffa 14/4		
telefon/ telefony:	530373700		
identyfikator REGON	791055534		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Prywatna Paweł Kozioł	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowogród 18-414 Miastkowska 12		
telefon/ telefony:	530373700		1
Data dodania do wykazu	2021-07-02		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 236</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka Prywatna Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ruda Śląska 41-709 Niedurnego 83		
telefon/ telefony:	857420513		
identyfikator REGON	360728116		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Bema 2		
telefon/ telefony:	857420513		2
Data dodania do wykazu	2020-07-09		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 237</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Apteka Gemin Hutter Sp. z o.o.</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo 84-200 Harcerska 10		
telefon/ telefony:	875650082		
identyfikator REGON	192971708		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Apteka Gemini	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Noniewicza 93A		<b>3</b>
telefon/ telefony:	875650082		
Data dodania do wykazu	2020-07-09		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 238</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>AGNIESZKA SIWIK-KARWOWSKA</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRAJEWO 19-203 KONSTYTUCJI 3-GO MAJA 2/10		
telefon/ telefony:	862723875		
identyfikator REGON	450212185		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	DOZ APTEKA.DBAM O ZDROWIE NATURA	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 2/10		<b>1</b>
telefon/ telefony:	862723875		
Data dodania do wykazu	2021-07-16		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 239</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Grupa Ratownicza Nadzieja</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Przykoszarowa 26		

telefon/ telefony:	600100406		
identyfikator REGON	451201479		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień Nadzieja	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Przykoszarowa 26		<b>1</b>
telefon/ telefony:	600100692		
Data dodania do wykazu	2021-07-30		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - CENTRUM	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Zawadzka 38		<b>1</b>
telefon/ telefony:	606246522		
Data dodania do wykazu	2021-10-13		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 240</b>		<b>szczepienie personelu</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:	784534392		
identyfikator REGON	192971708		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	APTEKA GEMINI	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Staffa 24		<b>2</b>
telefon/ telefony:	784534392		
Data dodania do wykazu	2021-08-02		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 241</b>		<b>szczepienie personelu</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:	858751780		

identyfikator REGON	016317049		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Apteka Super-Pharm	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-265 Czesława Miłosza 2		<b>2</b>
telefon/ telefony:	858751780		
Data dodania do wykazu	2021-08-06		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 242</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Farmaceuci Wojcieszek Jurjew SP.J.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁOMŻA 18-400 ALEJA LEGIONÓW 40		
telefon/ telefony:	862184426		
identyfikator REGON	369709758		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Apteka Gemini	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Aleja Legionów 40		<b>3</b>
telefon/ telefony:	862184426		
Data dodania do wykazu	2021-08-16		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 243</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	OPT SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK 15-325 KAWALERYJSKA 52 lok 1		
telefon/ telefony:	537535539		
identyfikator REGON	366002395		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	APTEKA NA KAWALERYJSKIEJ	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK 15-325 KAWALERYJSKA 52 lok 1		<b>3</b>
telefon/ telefony:	537535539		
Data dodania do wykazu	2021-08-16		

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 244</b>		<b>szczepienie personelu</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:	862728654		
identyfikator REGON	192971708		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Apteka Gemini	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Wojska Polskiego 50		<b>2</b>
telefon/ telefony:	862728654		
Data dodania do wykazu	2021-08-19		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 245</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Medola Centrum Medyczne Sidor Bagiński Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-732 Choroszczańska 24		
telefon/ telefony:	533323420		
identyfikator REGON	360478501		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień COVID	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-732 Choroszczańska 24		<b>1</b>
telefon/ telefony:	533338523		
Data dodania do wykazu	2021-08-27		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 246</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Ewa Sadowska – Czmak		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10/40		
telefon/ telefony:	695996650		
identyfikator REGON	050582411		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień COVID - Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Ewa Sadowska – Czmak	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10/40		<b>1</b>
telefon/ telefony:	695996650		
Data dodania do wykazu	2021-08-27		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 247</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Marek Paweł Szymczyk, Kalem		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bakałarzewo 16-423 Kozia 1		
telefon/ telefony:	875694006		
identyfikator REGON	790311350		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepienny Stacjonarny	-	<b>POP</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bakałarzewo 16-423 Kozia 1		<b>1</b>
telefon/ telefony:	875694006		
Data dodania do wykazu	2021-08-27		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 248</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	HELLEX SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLEOSIN 16-001 ZAMBROWKSA 18		
telefon/ telefony:	535353841		
identyfikator REGON	302858522		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>



nazwa:	Bliska Apteka	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-168 Wysockiego 67/A5-A6		
telefon/ telefony:	535353841		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-08-31		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 249</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>BS PHARM E. Szyszkowska K. Broszko Spółka Jawna</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-095 PLAC BANKOWY 2		
telefon/ telefony:	877391342		
identyfikator REGON	382758146		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Super-Pharm Apteka	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Józefa Dwernickiego 15/103		
telefon/ telefony:	877391342		<b>1</b>
Data dodania do wykazu	2021-09-15		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 250</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>DCS Farmacja Sp. z o.o.</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60A		
telefon/ telefony:	857115234		
identyfikator REGON	362016986		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Apteka Dr. Max	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Grodzieńska 6a		
telefon/ telefony:	857115234		<b>2</b>
Data dodania do wykazu	2021-10-21		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 251</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Polifarm sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-147 AL. SPÓŁDZIELCZOŚCI PRACY 78		
telefon/ telefony:	736697803		
identyfikator REGON	015778825		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Piłsudskiego 27		<b>1</b>
telefon/ telefony:	736697803		
Data dodania do wykazu	2021-10-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 252</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	L.J.STANKIEWICZ SP.J.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-027 Ogrodowa 19		
telefon/ telefony:	662219786		
identyfikator REGON	200055118		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>rodzaj punktu*</b>	<b>rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Apteka Pod Lwem	-	<b>APT</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Łąkowa 3 lok. U 1		<b>2</b>
telefon/ telefony:	662219786		
Data dodania do wykazu	2021-10-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 253</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CEFARM Białystok S.A.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK 15-691 KLEEBERGA 34		
telefon/ telefony:	856642030		
identyfikator REGON	000289472		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CEF@RM 36,6	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-950 Sienkiewicza 71/73		
telefon/ telefony:	856642030		2
Data dodania do wykazu	2021-10-21		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 254		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Cito Kiernożek Grabowski Sp. J.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁYSTOK 15-794 GAJOWA 59 C		
telefon/ telefony:	856632874		
identyfikator REGON	382882231		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-270 Wojskowa 4		
telefon/ telefony:	856632874		2
Data dodania do wykazu	2021-10-21		
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 aptecę ogólnodostępnej