

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej,  
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Borowicza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12
telefon/ telefony:	52 325-56-07
identyfikator REGON	000979188
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im.T.Borowicza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12
telefon/ telefony	52 325-56-07

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1
telefon/ telefony:	52 32 56 600, 52 32 56 719
identyfikator REGON	092356930
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1
telefon/ telefony	52 32 56 724
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Oddział Onkologiczno-Pulmonologiczny z Chemioterapią
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1
telefon/ telefony	52 32 56 783
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>	
nazwa:	Oddział Kliniczny Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1
telefon/ telefony	52 32 56 777

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im.L.Rydygiera
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59
telefon/ telefony:	56 679 55 47
identyfikator REGON	000316068
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a
telefon/ telefony	56 679 55 27
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Oddział Hepatologiczny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a
telefon/ telefony	56 679 55 07
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>	
nazwa:	Oddział Dermatologiczny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a
telefon/ telefony	56 679 55 85
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>	
nazwa:	Oddział Chorób Płuc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a
telefon/ telefony	56 679 33 76
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>	
nazwa:	Oddział Chemioterapii Nowotworów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a
telefon/ telefony	56 679 33 95
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Grudziądzka 47/51
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 06

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
telefon/ telefony:	41 240 16 34
identyfikator REGON	812731198
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
telefon/ telefony	41 240 16 32
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Oddział Chorób Płuc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
telefon/ telefony	41 240 16 44
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>	
nazwa:	Oddział Medycyny Paliatywnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
telefon/ telefony	41 240 16 54
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
telefon/ telefony- dyspozytornia	52 328 56 01

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7
telefon/ telefony:	52 323 04 13
identyfikator REGON	001044962
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 8
telefon/ telefony -dyspozytornia	52 328 56 01
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcynia 13
telefon/ telefony - dyspozytornia	52 328 56 01