

Wykaz podmiotów (laboratoriów) wykonujących testy diagnostyczne RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2

Stan na dzień 01.01.2022 rok

Podmiot 1	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. Tadeusza Browicza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul. Świętego Floriana 12
telefon/ telefony:	52 325 56 05
identyfikator REGON	000979188
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. Tadeusza Browicza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul. Świętego Floriana 12
telefon/ telefony	52 325 56 05
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 2	
nazwa:	Instytut Genetyki Sądowej w Bydgoszczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz Al. A. Mickiewicza 3/5
telefon/ telefony:	52 345 84 69
identyfikator REGON	366964361
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Instytut Genetyki Sądowej w Bydgoszczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz Al. A. Mickiewicza 3/5
telefon/ telefony	52 345 84 69
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot 3	
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny w Grudziądzu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz ul. Rydygiera 15/17
telefon/ telefony:	56 641 34 00
identyfikator REGON	870298738
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny w Grudziądzu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz ul. Rydygiera 15/17
telefon/ telefony	56 641 34 00
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 4	
nazwa:	Szpital Uniwersytecki Nr 1 w Bydgoszczy im. dra Antoniego Jurasza w Bydgoszczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul. M. Skłodowskiej-Curie 9
telefon/ telefony:	52 585 40 01
identyfikator REGON	001126074
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Szpital Uniwersytecki Nr 1 w Bydgoszczy im. dra Antoniego Jurasza w Bydgoszczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul. M. Skłodowskiej-Curie 9
telefon/ telefony	52 585 40 01
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 5	
nazwa:	SPZOZ 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul. Powstańców Warszawy 5
telefon/ telefony:	261 417 001
identyfikator REGON	090538318
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	SPZOZ 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul. Powstańców Warszawy 5
telefon/ telefony	261 417 001
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 6	
nazwa:	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul. Seminaryjna 1
telefon/ telefony:	52 325 67 35
identyfikator REGON	092356930
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul. Seminaryjna 1
telefon/ telefony	52 325 67 35
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 7	
nazwa:	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul. Izabeli Romanowskiej 2
telefon/ telefony:	52 374 30 00
identyfikator REGON	001255363
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul. Izabeli Romanowskiej 2
telefon/ telefony	52 374 30 00
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce realizacji testów 2	
nazwa:	Zakład Patologii Nowotworów i Patomorfologii Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul. Izabeli Romanowskiej 2
telefon/ telefony	52 374 30 00
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce realizacji testów 3	
nazwa:	Innowacyjne Forum Medyczne, Zakład Genetyki i Onkologii Molekularnej Centrum Onkologii im. Prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz ul.Izabeli Romanowskiej 2
telefon/ telefony	52 374 30 00
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 8	
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń ul Batorego 17/19, Toruń
telefon/ telefony:	56 655 75 30
identyfikator REGON	870252274
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń ul Batorego 17/19, Toruń
telefon/ telefony	56 655 75 30
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 9	
nazwa:	VITALABO Laboratoria Medyczne Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. gen. Józefa Hallera 2E, Bydgoszcz
telefon/ telefony:	52 348 57 91
identyfikator REGON	093084728
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	VITALABO Laboratoria Medyczne Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. gen. Józefa Hallera 2E, Bydgoszcz
telefon/ telefony	52 348 57 91
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 10	
nazwa:	IMMQUEST Laboratorium Immunologiczne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Uniwersytecka 17, 87-100 Toruń
telefon/ telefony:	536 999 273
identyfikator REGON	340866101
Miejsce realizacji testów 1	

nazwa:	IMMQUEST Laboratorium Immunologiczne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Uniwersytecka 17, 87-100 Toruń
telefon/ telefony	536 999 273
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 11	
nazwa:	Laboratorium Analityczne i Bakteriologiczne, Szpital Powiatowy sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul.doktora Jerzego Gerarda Koppa 1e,87-400 Golub-Dobrzyń
telefon/ telefony:	056 683 22 91
identyfikator REGON	871552334
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Laboratorium Analityczne i Bakteriologiczne, Szpital Powiatowy sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul.doktora Jerzego Gerarda Koppa 1e,87-400 Golub-Dobrzyń
telefon/ telefony	056 683 22 91
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 12	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Pracownia Genetyki Nowotworów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. M. Skłodowskiej-Curie 73
telefon/ telefony:	505 273 368
identyfikator REGON	871561729
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Pracownia Genetyki Nowotworów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	87-100 Toruń, ul. M. Skłodowskiej-Curie 73
telefon/ telefony	505 273 368
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 13	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Św. Józefa 53-59, 87-100 Toruń
telefon/ telefony:	056 679 31 00
identyfikator REGON	000316068

Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Św. Józefa 53-59, 87-100 Toruń
telefon/ telefony	056 679 31 00
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 14	
nazwa:	Biotecmed Michał Zawadzki
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 3 88-200 Radziejów
telefon/ telefony:	666 633 396
identyfikator REGON	341583316
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Biotecmed Michał Zawadzki
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 3 88-200 Radziejów
telefon/ telefony	666 633 396
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 15	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek
telefon/ telefony:	54 413 18 70
identyfikator REGON	341411727
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek
telefon/ telefony	54 413 18 70
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 16	
nazwa:	Szpital Uniwersytecki Nr 2 w Bydgoszczy im. dr Biziela w Bydgoszczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ul. Ujejskiego 75 Bydgoszcz
telefon/ telefony:	52 365 53 56

identyfikator REGON	340517145
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Szpital Uniwersytecki Nr 2 w Bydgoszczy im. dr Biziela w Bydgoszczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ul. Ujejskiego 75 Bydgoszcz
telefon/ telefony	52 365 53 56
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 17	
nazwa:	MINEOLA LABORATORIUM TORUŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ul. Jeleniogórska 16, 60-179 Poznań
telefon/ telefony:	731 079 500
identyfikator REGON	387474130
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	MINEOLA LABORATORIUM TORUŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ul. Adama Mickiewicza 85A, 87-100 Toruń
telefon/ telefony	731 079 500
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot 18	
nazwa:	Alab Laboratoria
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Stępińska 22/30
telefon/ telefony:	22 349 60 60
identyfikator REGON	8105218
Miejsce realizacji testów 1	
nazwa:	Laboratorium Analiz Lekarskich Alab Pracownia Gentyki
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Towarowa 10 Bydgoszcz 85-746
telefon/ telefony	52 584 79 73
Data dodania do wykazu	1.01.2022 r.
Data wykreślenia z wykazu	