

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

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespól Szpitali Miejskich w Chorzowie		
Adres:	Chorzów 41-500, Strzelców Bytomskich 11		
Telefon:	(032)349 91 15		
Identyfikator REGON:	271503410		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Chorzów 41-500, Strzelców Bytomskich 11	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Świętochłowice 41-605, Chorzowska 38		
Telefon:	32 245 50 41		
Identyfikator REGON:	311450		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Świętochłowice 41-605, Chorzowska 36	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH		
Adres:	Katowice 40-635, Ziołowa 45-47		
Telefon:	(032)359 80 00		
Identyfikator REGON:	1262860		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-635, Ziołowa 45-47	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach SPZOZ		
Adres:	Katowice 40-760, Panewnicka 65		
Telefon:	(032)605 35 35		
Identyfikator REGON:	276267686		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-760, Panewnicka 65	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im.dr J. Daaba		
Adres:	Piekary Śląskie 41-940, Bytomska 62		
Telefon:	(032)393 42 59		
Identyfikator REGON:	868307		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Piekary Śląskie 41-940, Bytomska 62	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

Nazwa:	Szpital Specjalistyczny nr 1 w Bytomiu		
Adres:	Bytom 41-902, Stefana Żeromskiego 7		
Telefon:	(032)396 32 44		
Identyfikator REGON:	270235840		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Bytom 41-902, Stefana Żeromskiego 7		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Bytom 41-902, Al. Legionów 49		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Bytomiu		
Adres:	Bytom 41-902, Stefana Batorego 15		
Telefon:	(032)786 14 00		
Identyfikator REGON:	270235892		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Bytom 41-902, Stefana Batorego 15		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SPZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu		
Adres:	Bytom 41-902, Al. Legionów 10		
Telefon:	(032)281 02 71		
Identyfikator REGON:	296271		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Bytom 41-902, Al. Legionów 10		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, 1 Maja 9		
Telefon:	(032)228 30 30		
Identyfikator REGON:	308270		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, 1 Maja 9		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Leczenia Oparzeń im. dr Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Jana Pawła II 2		
Telefon:	32 735 74 80		
Identyfikator REGON:	272165010		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Jana Pawła II 2		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Jana Pawła II 1		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII		
Adres:	Katowice 40-074, Raciborska 26		
Telefon:	(032)251 52 31		
Identyfikator REGON:	276201240		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Katowice 40-145, Józefowska 119		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Katowice 40-074, Raciborska 28		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Murcki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-749, Sokołowskiego 2		
Telefon:	(032)255 63 37		
Identyfikator REGON:	276402233		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Katowice 40-749, Sokołowskiego 2		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach		
Adres:	Katowice 40-514, Ceglana 35		
Telefon:	(032)358 12 54		
Identyfikator REGON:	1325767		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Katowice 40-514, Ceglana 35		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach		
Adres:	Katowice 40-027, Francuska 20/24		
Telefon:	(032)259 12 00		
Identyfikator REGON:	289070		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Katowice 40-027, Francuska 20/24		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach		

Adres:	Katowice 40-052, Głowackiego 10		
Telefon:	(032)782 73 75		
Identyfikator REGON:	271241038		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Katowice 40-052, Głowackiego 10		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SP ZOZ Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonía w Mysłowicach		
Adres:	Mysłowice 41-400, Bytomska 41		
Telefon:	(032)318 33 48		
Identyfikator REGON:	308258		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Mysłowice 41-400, Bytomska 41		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	"EMC Silesia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-353, Morawa 31		
Telefon:	(032)256 81 49		
Identyfikator REGON:	241077378		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Katowice 40-353, Morawa 31		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Zakonu Bonifratrów w Katowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Katowice 40-211, Leopolda Markiefki 87		
Telefon:	(032)357 62 08		
Identyfikator REGON:	241032074		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Katowice 40-211, Leopolda Markiefki 87		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Mysłowickie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Mysłowice 41-400, Mikołowska 1		
Telefon:	(032)317 44 00		
Identyfikator REGON:	2,40985E+13		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Mysłowice 41-400, Mikołowska 1		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Zdrowia w Mikołowie Sp. z o.o.		
Adres:	Mikołów 43-190, Waryńskiego 2		
Telefon:	(032)325 76 35		
Identyfikator REGON:	241294970		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Mikołów 43-190, Waryńskiego 2		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Ruda Śląska 41-703, Wincentego Lipa 2		
Telefon:	(032)344 07 23		
Identyfikator REGON:	241468653		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Ruda Śląska 41-703, Wincentego Lipa 2	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Piekarskie Centrum Medyczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Piekary Śląskie 41-940, Szpitalna 11		
Telefon:	(032)393 81 00		
Identyfikator REGON:	241542177		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Piekary Śląskie 41-940, Marszałka Józefa Piłsudskiego 5	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Miejski w Tychach		
Adres:	Tychy 43-100, Cicha 27		
Telefon:	(032)780 87 00		
Identyfikator REGON:	240977157		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Tychy 43-100, Cicha 27	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Megrez Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Tychy 43-100, Edukacji 102		
Telefon:	(032)325 51 71		
Identyfikator REGON:	240872286		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Tychy 43-100, Edukacji 102	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej		
Adres:	Bielsko-Biała 43-316, Aleja Armii Krajowej 101		
Telefon:	338102000		
Identyfikator REGON:	70621590		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Bielsko-Biała 43-316, Al. Armii Krajowej 101	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Śląskie Centrum Reumatologii, Rehabilitacji i Zapobiegania Niepełnosprawności im. gen. Jerzego Ziętek		
Adres:	Ustroń 43-450, Szpitalna 11		

Telefon:	33 854 26 40		
Identyfikator REGON:	243693791		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Ustroń 43-450, Szpitalna 11		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej SZPITAL KOLEJOWY w Wilkowicach-Bystrej		
Adres:	Wilkowice 43-365, Żywiecka 19		
Telefon:	33 812 20 28		
Identyfikator REGON:	10657175		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Wilkowice 43-365, Żywiecka 19		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie		
Adres:	Cieszyn 43-400, Bielska 4		
Telefon:	(033)852 49 33		
Identyfikator REGON:	313348		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Cieszyn 43-400, Bielska 4		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna		
Adres:	Ustroń 43-450, Sanatoryjna 1		
Telefon:	(033)854 58 59		
Identyfikator REGON:	72347621		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Katowice 40-008, Warszawska 52		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Ustroń 43-450, Sanatoryjna 7		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ICZ HEALTHCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Żywiec 34-300, Sienkiewicza 52		
Telefon:	33 440 14 01		
Identyfikator REGON:	360317488		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Żywiec 34-300, Pola Lisickich 80		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P.		
Adres:	Częstochowa 42-200, Bialska 104/118		
Telefon:	(034)367 30 00		

Identyfikator REGON:	1281053		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Częstochowa 42-200@Bialska 104/118		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespól Opieki Zdrowotnej w Myszkowie		
Adres:	Myszków 42-300, Aleja Wolności 29		
Telefon:	(034)313 88 80		
Identyfikator REGON:	306377		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Myszków 42-300, Strażacka 45		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Myszków 42-300, Partyzantów 21		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Koziegłowy 42-350, 3 Maja 25		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Myszków 42-300, Aleja Wolności 29		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespól Opieki Zdrowotnej w Lublińcu		
Adres:	Lubliniec 42-700, Sobieskiego 9		
Telefon:	(034)350 63 80		
Identyfikator REGON:	310083		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Lubliniec 42-700, Sobieskiego 9		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zespól Opieki Zdrowotnej w Kłobucku		
Adres:	Kłobuck 42-100, 11 Listopada 5C		
Telefon:	(034)317 20 16		
Identyfikator REGON:	304243		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Kłobuck 42-100, 11 Listopada 5E		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Miejski Szpital Zespolony		
Adres:	Częstochowa 42-200, Mirowska 15		
Telefon:	34 37 02 222		
Identyfikator REGON:	151586247		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>

Nazwa:		W	
Adres:	Częstochowa 42-200, Bony Sforzy 1/3		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu*	liczba zespołów
Nazwa:		W	
Adres:	Częstochowa 42-200, Mirowska 15		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA		
Adres:	Warszawa 03-715, Stefana Okrzei 1A		
Telefon:	32 230 22 45		
Identyfikator REGON:	351618159		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu*	liczba zespołów
Nazwa:		W	
Adres:	Błachownia 42-290, Sosnowa 16		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzis		
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300, 26 Marca 51		
Telefon:	(032)459 18 00		
Identyfikator REGON:	312455		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu*	liczba zespołów
Nazwa:		W	
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300, 26 Marca 51		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu*	liczba zespołów
Nazwa:		W	
Adres:	Rydułtowy 44-280, Plebiscytowa 47		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku		
Adres:	Rybnik 44-200, Energetyków 46		
Telefon:	32 429 10 00		
Identyfikator REGON:	272780323		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu*	liczba zespołów
Nazwa:		W	
Adres:	Rybnik 44-200, Energetyków 46		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju		
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Aleja Jana Pawła II 7		
Telefon:	(032)478 42 00		
Identyfikator REGON:	272790824		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu*	liczba zespołów
Nazwa:		W	
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Aleja Jana Pawła II 7		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			



<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Krasickiego 21		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu		
Adres:	Racibórz 47-400, Gamowska 3		
Telefon:	32 755 50 00		
Identyfikator REGON:	276225587		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Racibórz 47-400, Gamowska 3		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Żory 44-240, Dąbrowskiego 20		
Telefon:	(032)434 12 36		
Identyfikator REGON:	277951456		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Żory 44-240, Dąbrowskiego 20		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie		
Adres:	Jaworzno 43-600, Józefa Chełmońskiego 28		
Telefon:	(032)616 44 82		
Identyfikator REGON:	270641184		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Jaworzno 43-600, Grunwaldzka 235		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu		
Adres:	Sosnowiec 41-200, Pl. Medyków 1		
Telefon:	(032)368 20 32		
Identyfikator REGON:	296495		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Sosnowiec 41-200, Pl. Medyków 1		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Powiatowy w Zawierciu		
Adres:	Zawiercie 42-400, Miodowa 14		
Telefon:	(032)672 15 32		
Identyfikator REGON:	276271110		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		W	
Adres:	Zawiercie 42-400, Miodowa 14		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej		
Adres:	Dąbrowa Górnicza 41-300, Szpitalna 13		
Telefon:	(032)262 32 75		
Identyfikator REGON:	310077		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Dąbrowa Górnicza 41-300, Szpitalna 13	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej		
Adres:	Czeladź 42-250, Szpitalna 40		
Telefon:	(032)267 30 11		
Identyfikator REGON:	278209300		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Czeladź 41-250, Szpitalna 40	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Sosnowiecki Szpital Miejski Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Sosnowiec 41-219, Szpitalna 1		
Telefon:	(032)413 01 11		
Identyfikator REGON:	240837054		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Sosnowiec 41-219, Szpitalna 1	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im Prof. Stanisława Szyszko SUM w Katowicach		
Adres:	Zabrze 41-800, 3 Maja 13-15		
Telefon:	32 370 43 07		
Identyfikator REGON:	271566088		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Zabrze 41-800, 3 Maja 13-15	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Zabrzu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Zabrze 41-800, Marii Curie-Skłodowskiej 10		
Telefon:	(032)373 23 12		
Identyfikator REGON:	272735162		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Zabrze 41-800, Marii Curie-Skłodowskiej 10	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		

Adres:	Pyskowice 44-120, Szpitalna 2		
Telefon:	(032)233 24 24		
Identyfikator REGON:	276247465		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Pyskowice 44-120, Szpitalna 2		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze		
Adres:	Zabrze 41-800, Marii Curie-Skłodowskiej 9		
Telefon:	(032)373 37 00		
Identyfikator REGON:	1071806		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Zabrze 41-800, M. Curie - Skłodowskiej 9		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Miejski Nr 4 w Gliwicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Gliwice 44-100, Zygmunta Starego 20		
Telefon:	(32) 33 08 300		
Identyfikator REGON:	242995277		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Gliwice 44-100, Zygmunta Starego 20		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Gliwice 44-100, Tadeusza Kościuszki 29		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Gliwice 44-100, Zygmunta Starego 19		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Wielospecjalistyczny w Gliwicach		
Adres:	Gliwice 44-100, Tadeusza Kościuszki 1		
Telefon:	(032)238 20 91		
Identyfikator REGON:	2,40337E+13		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Gliwice 44-100, Tadeusza Kościuszki 1		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Miejski w Zabrze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Zabrze 41-803, Zamkowa 4		
Telefon:	(032)277 61 00		
Identyfikator REGON:	241127857		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		<b>W</b>	
Adres:	Zabrze 41-803, Zamkowa 4		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital w Knurowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Knurów 44-190, Niepodległości 8		
Telefon:	(032)331 93 34		
Identyfikator REGON:	241297217		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Knurów 44-190, Niepodległości 8	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy Spółka Akcyjna		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-612, Pyskowska 47-51		
Telefon:	(032)390 82 04		
Identyfikator REGON:	241512940		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Opolska 21	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Zakon Postępujących Chorym Ojcowie Kamilianie		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-606, Bytomska 22		
Telefon:	693102789		
Identyfikator REGON:	40001646		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Tarnowskie Góry 42-606, Bytomska 22	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Zabrze 41-800, Dubiela 10	W	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	INTER.MED.Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Czernichów 34-311, Strażacka 4		
Telefon:	506038313		
Identyfikator REGON:	365853369		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Czernichów 34-311, Strażacka 4	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SZPITAL ŚW. JÓZEFA SP. Z O. O.		
Adres:	Mikołów 43-190, Stefana Okrzei 27		
Telefon:	(032)226 59 75		
Identyfikator REGON:	273717982		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Mikołów 43-190, Stefana Okrzei 27	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	EPIONE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Katowice 40-431, Szopienicka 59		
Telefon:	(032)411 00 00		
Identyfikator REGON:	273700680		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Katowice 40-431, Szopienicka 59		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	OŚRODEK PIELĘGNIARSTWA POMOC W ZDROWIU I W CHOROBIĘ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Ruda Śląska 41-710, 1 Maja 288		
Telefon:	322421700		
Identyfikator REGON:	272313432		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Ruda Śląska 41-707, Cegielniana 7		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Tarnowskie Góry 42-613, Doniecka 1e		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ZGROMADZENIE SŁUŻEBNIC NAJŚWIĘTSZEGO SERCA JEZUSA- REGION POLSKA		
Adres:	Bytom 41-902, Piekarska 59		
Telefon:	(032)281 48 88		
Identyfikator REGON:	6,22716E+11		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Bytom 41-902, Piekarska 59		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NEFROLUX LUCJAN SOBIERAJ, WOJCIECH KAMIŃSKI SPÓŁKA JAWNA		
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Szpitalna 6		
Telefon:	(032)621 27 03		
Identyfikator REGON:	278288066		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Siemianowice Śląskie 41-100, Szpitalna 6		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "BETAMED"		
Adres:	Katowice 40-053, Barbary 21		
Telefon:	32 258 27 90		
Identyfikator REGON:	24311525500024		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Chorzów 41-506, Raclawicka 20a		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
Nazwa:	ARCHIDIECEZJALNY DOM HOSPICYJNY BŁ. JANA PAWŁA II W KATOWICACH		
Adres:	Katowice 40-589, Różyckiego 14D		
Telefon:	(032)609 22 45		
Identyfikator REGON:	242960563		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Katowice 40-589, Różyckiego 14D	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
Nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY W RAJCZY		
Adres:	Rajcza 34-370, Ujsolska 35		
Telefon:	(033)864 31 14		
Identyfikator REGON:	295969		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Rajcza 34-370, Ujsolska 35	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
Nazwa:	Beskidzkie Centrum Onkologii-Szpital Miejski im.Jana Pawła II w Bielsku-Białej		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Wyzwolenia 18		
Telefon:	33 498 40 01		
Identyfikator REGON:	242865296		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Wyspiańskiego 21	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Opieki i Rehabilitacji "ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Częstochowa 42-200, Łukasieńskiego 42/48		
Telefon:	34 371 21 20		
Identyfikator REGON:	151501469		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Częstochowa 42-200, Łukasieńskiego 42/48	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
Nazwa:	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY "ZŁOTA JESIEŃ" A.PĘKALSKA SPÓŁKA JAWNA		
Adres:	Zaborze 42-310, Olsztyńska 37		
Telefon:	(034)314 82 52		
Identyfikator REGON:	360899616		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Zaborze 42-310, Olsztyńska 37	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 70</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
Nazwa:	MAGDALENA TARASEK		
Adres:	Myszków 42-300, Zawiercka 18		
Telefon:	604081530		
Identyfikator REGON:	240265824		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>

Nazwa:		P	
Adres:	Myszków 42-300, Zawiercka 18		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 71</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku		
Adres:	Rybnik 44-201, Gliwicka 33		
Telefon:	(032)432 82 74		
Identyfikator REGON:	292936		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Rybnik 44-201, Gliwicka 33		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 72</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	BOGUSŁAWA LASOTA		
Adres:	Przychody 42-436, Przychody 48		
Telefon:	32 670 25 37		
Identyfikator REGON:	277595895		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Kocikowa 42-436, Kocikowa 42A		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 73</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	JOANNA BIŁEJCZUK		
Adres:	Mierzęcice 42-460, Osiedle 76		
Telefon:	32 360 02 10		
Identyfikator REGON:	277859087		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Mierzęcice 42-460, Osiedle 76		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 74</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	"ZAKŁAD PIELĘGNACYJNO - OPIEKUŃCZY NADZIEJA" DIANA NABRDALIK I TOMASZ ŁOPUSIEWICZ SPÓŁKA JAWNA		
Adres:	Knurów 44-193, Parkowa 1A		
Telefon:	32 236 71 67		
Identyfikator REGON:	273595154		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Knurów 44-193, Parkowa 1A		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Chorzowie		
Adres:	Chorzów 41-500, Zjednoczenia 10		
Telefon:	(032)346 36 50		
Identyfikator REGON:	271503395		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Chorzów 41-500, Zjednoczenia 10		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 76</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SZPITAL CHOROÓB PŁUC W ORZESZU		
Adres:	Orzesze 43-180, Gliwicka 20		

Telefon:	(032)221 52 36		
Identyfikator REGON:	276184500		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Orzesze 43-180, Gliwicka 20		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 77</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej w Łędzinach		
Adres:	Łędziny 43-140, Asnyka 2		
Telefon:	(032)216 77 01		
Identyfikator REGON:	272787124		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Łędziny 43-143, Fredry 17		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Łędziny 43-140, Asnyka 2		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 78</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach		
Adres:	Katowice 40-752, Medyków 16		
Telefon:	(032)207 17 18		
Identyfikator REGON:	1415000		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Katowice 40-752, Medyków 16		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 79</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu		
Adres:	Jaworze 43-384, Słoneczna 83		
Telefon:	33 817 21 66		
Identyfikator REGON:	297603		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Jaworze 43-384, Słoneczna 83		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 80</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej		
Adres:	Bystra 43-360, Juliana Fałata 2		
Telefon:	(033)499 19 00		
Identyfikator REGON:	64092300021		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Bystra 43-360, Juliana Fałata 2		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 81</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Pediatryczny w Bielsku-Białej		
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Jana Sobieskiego 83		



Telefon:	(033)828 40 40		
Identyfikator REGON:	72147187		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Bielsko-Biała 43-300, Jana Sobieskiego 83		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 82</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Przedsiębiorstwo Uzdrawiskowe "Ustroń" S.A.		
Adres:	Ustroń 43-450, Sanatoryjna 1		
Telefon:	(033)856 56 52		
Identyfikator REGON:	288159		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Ustroń 43-450, Sanatoryjna 7		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 83</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	ARKA VITAE S.A.		
Adres:	Bydgoszcz 85-058, Warszawska 25		
Telefon:	(033)854 36 90		
Identyfikator REGON:	340898816		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Ustroń 43-450, Szpitalna 21		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 84</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Ośrodek Leczniczo-Rehabilitacyjny "Bucze" w Górkach Wielkich Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Górki Wielkie 43-436, Harcerska 31		
Telefon:	(033)853 92 93		
Identyfikator REGON:	72340754		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Górki Wielkie 43-436, Harcerska 31		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 85</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju		
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Tadeusza Kościuszki 14		
Telefon:	324762275		
Identyfikator REGON:	297767		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:		P	
Adres:	Jastrzębie-Zdrój 44-330, Tadeusza Kościuszki 14		
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 86</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
Adres:	Sosnowiec 41-218, Gabrieli Zapolskiej 3		
Telefon:	(032)292 91 93		
Identyfikator REGON:	276240724		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			

Adres:	Sosnowiec 41-218, Gabrieli Zapolskiej 3	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 87</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	NARODOWY INSTYTUT ONKOLOGII IM.MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE-PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY		
Adres:	Gliwice 44-102, Wybrzeże Armii Krajowej 15		
Telefon:	(032)278 86 66		
Identyfikator REGON:	288366		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Gliwice 44-102, Wybrzeże Armii Krajowej 15	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 88</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	SP ZOZ "REPTY" Górnośląskie Centrum Rehabilitacji		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-604, Jana Śniadeckiego 1		
Telefon:	(032)390 13 03		
Identyfikator REGON:	291701		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Tarnowskie Góry 42-604, Jana Śniadeckiego 1	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 89</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Psychiatryczny		
Adres:	Toszek 44-180, Gliwicka 5		
Telefon:	32 233 41 12		
Identyfikator REGON:	293114		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Toszek 44-180, Gliwicka 5	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 90</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Szpital Chorób Płuc im.Św. Józefa w Pilchowicach		
Adres:	Pilchowice 44-145, Dworcowa 31		
Telefon:	(032)235 65 27		
Identyfikator REGON:	276215293		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Pilchowice 44-145, Dworcowa 31	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		
Data wykreślenia z wykazu:			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 91</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
Nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Pulmonologii Spółka z o.o		
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Lipowa 3		
Telefon:	(032)285 25 63		
Identyfikator REGON:	241281104		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu*</b>	<b>liczba zespołów</b>
Nazwa:			
Adres:	Tarnowskie Góry 42-600, Lipowa 3	P	
Telefon:			
Data dodania do wykazu:	24.12.2020		

Data wykreślenia z wykazu:			
----------------------------	--	--	--

\* W - szpital węzłowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m.in. ZOŁ))