

Na podstawie zarządzenia Nr 217/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23.12.2021 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (z późn. zm.)
Dyrektor Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie ogłasza obowiązujący od 30.09.2022 r.

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 oraz grypie

CZĘŚĆ I.

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (1)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 91		
telefon/ telefony:	146703621		
identyfikator REGON	851643503		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ Krakowska 91		
telefon/ telefony	146703621		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 1	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Cmentarna 54		
telefon/ telefony	146827801		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 5	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Szkolna 4		
telefon/ telefony	146827813		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Medycyny Pracy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 91		
telefon/ telefony	146808228		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (2)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Ignacego Paderewskiego 5		
telefon/ telefony:	172240100		
identyfikator REGON	180405906		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpitalna Opieka Stacjonarna	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ Paderewskiego 5		
telefon/ telefony	172240183		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Paderewskiego 5		
telefon/ telefony	172240183		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Centrum Medyczne w Łańcucie Sp. z o.o.	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/37-100/ul. 3-go Maja 12		
telefon/ telefony	0 17 27 78 903		
Data dodania do wykazu	21.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (3)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW.OJCA PIÓ W PRZEMYŚLU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Monte Cassino 18		
telefon/ telefony:	16 67 75 000		
identyfikator REGON	000314684		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Lecznictwo Stacjonarne i Całodobowe - Szpital	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Monte Cassino 18 6		
telefon/ telefony	16 67 75 000		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		

Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW. OJCA PIO W PRZEMYŚLU	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Sportowa 6		
telefon/ telefony	166751136		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczępień Powszechnych - Hala sportowa Medyka	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Medyka/ 37-732/ Medyka 293		
telefon/ telefony	16 736 05 00		2
Data dodania do wykazu			21.04.2021
Data wykreślenia z wykazu			02.08.2021
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczępień Powszechnych - budynek dawnego gimnazjum	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/37-700/ul. Ratuszowa 1		
telefon/ telefony	16 736 05 00		3
Data dodania do wykazu			21.04.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (4)			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespól Opieki Zdrowotnej w Sanoku	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. 800-lecia 26		
telefon/ telefony:	13 46 56 100		
identyfikator REGON	370444345		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital SPZOZ w Sanoku	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. 800-lecia 26		
telefon/ telefony	13 46 56 100		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. 800-lecia 26		
telefon/ telefony	13 465 61 07		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczępień Powszechnych - Samodzielny Publiczny Zespól Opieki Zdrowotnej w Sanoku	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/38-500/ul. 800-lecia 26		
telefon/ telefony	13 465 61 07		2
Data dodania do wykazu			23.04.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (5)			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W RZESZOWIE	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-111/ ul. Krakowska 16		
telefon/ telefony:	17 85 32 770		
identyfikator REGON	690028840		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-111/ Krakowska 16		
telefon/ telefony	178643312		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-111/ ul. Krakowska 16		
telefon/ telefony	178643312		2
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL TYMCZASOWY-COVID	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-111/ ul. Krakowska 16		
telefon/ telefony	733337691		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			28.03.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (6)			
nazwa:	CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 70		
telefon/ telefony:	16 62 15 421		
identyfikator REGON	000304496		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej Leczenie Szpitalne	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 70		
telefon/ telefony	722212921		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu		21.06.2021	
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Kraszewskiego 17		
telefon/ telefony	722212921		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - COM Jarosław Zespół Szkół Budowlanych i Ogólnokształcących	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Paderewskiego 11a		
telefon/ telefony	785007361		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (7)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Jaśle		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Lwowska 22		
telefon/ telefony:	13 44 37 503		
identyfikator REGON	370444486		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Szpitalne Jasło	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Lwowska 22		
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnie Specjalistyczne Szpital Jasło	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Fryderyka Chopina 38		
telefon/ telefony	134437568		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych- SZPITAL SPECJALISTYCZNY W JAŚLE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/38-200/ul. Fryderyka Chopina 38		
telefon/ telefony	134437568		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (8)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 22		
telefon/ telefony:	177800100		
identyfikator REGON	000308637		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ Żeromskiego 22		
telefon/ telefony	177800100		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Szpital Mielec	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 22		
telefon/ telefony	177800122		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (9)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 2 IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ W RZESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Lwowska 60		
telefon/ telefony:	178664000		
identyfikator REGON	690697529		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Świadczeń Szpitalnych (Szpital Ogólny)	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Lwowska 60		
telefon/ telefony	178664701		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna dla Dorosłych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Lwowska 60		

telefon/ telefony	178664701		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczępień Powszechnych - przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Lwowska 60		
telefon/ telefony	506879543		4
Data dodania do wykazu			21.04.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (10)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-051/ ul. Tadeusza Czackiego 2		
telefon/ telefony:	17 85 32 560		
identyfikator REGON	000314193		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-241/ Rycerska 4		
telefon/ telefony	17 853 25 60		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia POZ Nr 5	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-016/ ul. Klementyny Hoffmanowej 8a		
telefon/ telefony	178535973		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (11)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Korczyńska 57		
telefon/ telefony:	13 43 78 000		
identyfikator REGON	000308620		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień WOJEWÓDZKI SZPITAL PODKARPACKI IM. JANA PAWŁA II W KROŚNIE	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ Korczyńska 57		
telefon/ telefony	13 43 78 661		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ Korczyńska 57		
telefon/ telefony	134378535		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Chorób Zakaźnych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ Korczyńska 57		
telefon/ telefony	134378661		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (12)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STAŁOWEJ WOLI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Staszica 4		
telefon/ telefony:	158425351		
identyfikator REGON	000312567		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ Staszica 4		
telefon/ telefony	15 84 33 205		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STAŁOWEJ WOLI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Staszica 4		
telefon/ telefony	158433277		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STALOWEJ WOLI	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/37-450/ul. Staszica 4		2
telefon/ telefony	158433277		22.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (13)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Adama Mickiewicza 168		
telefon/ telefony:	16 63 28 100		
identyfikator REGON	000306667		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPZOZ Szpital Powiatowy im. Dr. Ludwika Rudygiera	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ Adama Mickiewicza 168		
telefon/ telefony	16 63 28 100		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Adama Mickiewicza 168		1
telefon/ telefony	576662038		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (14)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLBUSZOWEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa/ 36-100/ ul. Grunwaldzka 4		
telefon/ telefony:	172271222		
identyfikator REGON	000304504		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa/ 36-100/ ul. Grunwaldzka 4		
telefon/ telefony	172271222		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 1 i Specjalistyczna w Kolbuszowej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa/ 36-100/ ul. Obronców Pokoju 74 A		1
telefon/ telefony	175819967		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIWISKA/ 36-147/ NIWISKA 431		1
telefon/ telefony	172279004		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CMOLAS/ 36-105/ CMOLAS 238B		1
telefon/ telefony	172837720		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RANIŻÓW/ 36-130/ ul. WOLSKA 3		1
telefon/ telefony	172285006		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa/ 36-100/ ul. Grunwaldzka 4		1
telefon/ telefony	175819967		20.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (15)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Szpitalna 16		
telefon/ telefony:	16 64 91 500		

identyfikator REGON	000304510		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU-LECZNICTWO STACJONARNE	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Szpitalna 16		
telefon/ telefony	166491588		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Szpitalna 16		
telefon/ telefony	166491588		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZARZECZE/ 37-205/ ul. Świętego Jana Pawła II 16		
telefon/ telefony	166401521		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Kańczucki Ośrodek Sportu i Rekreacji (Hala Sportowa)	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAŃCUGA/ 37-220/ ul. Parkowa 10		
telefon/ telefony	532407778		
Data dodania do wykazu	20.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	30.06.2021		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (16)			
nazwa:	NOWE TECHNIKI MEDYCZNE SZPITAL SPECJALISTYCZNY IMIENIA ŚWIĘTEJ RODZINY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RUDNA MAŁA/ 36-060/ RUDNA MAŁA 600		
telefon/ telefony:	17 86 66 700		
identyfikator REGON	180022507		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień NOWE TECHNIKI MEDYCZNE SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RODZINY SP. Z O.O.	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RUDNA MAŁA/ 36-060/ RUDNA MAŁA 600		
telefon/ telefony	602357631		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (17)			
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY PRO-FAMILIA TOMASZ ŁOZIŃSKI SPÓŁKA KOMANDYTOWA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-302/ ul. Witolda 6B		
telefon/ telefony:	17 77 35 703		
identyfikator REGON	180357490		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień SZPITAL SPECJALISTYCZNY PRO-FAMILIA TOMASZ ŁOZIŃSKI SPÓŁKA KOMANDYTOWA	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-302/ ul. Witolda 6B		
telefon/ telefony	17 773 57 01		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (18)			
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BRZOSZOWIE PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY IM.KS.B.MARKIEWICZA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. ks. Józefa Bielawskiego 18		
telefon/ telefony:	134309552		
identyfikator REGON	000304473		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Bielawskiego 18		
telefon/ telefony	134309552		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Bielawskiego 18		
telefon/ telefony	134309552		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (19)			
--	--	--	--

nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LEŻAJSKU	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Leśna 22		
telefon/ telefony:	17 24 04 900		
identyfikator REGON	000306650		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień SPZOZ Leżajsk	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ pl. Mariacki 9		
telefon/ telefony	172404764		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia specjalistyczna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Leśna 22		
telefon/ telefony	172404764		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - (pomieszczenia byłej Przychodni)	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/37-300/Plac Mariacki 9		
telefon/ telefony	172404759 172404764		
Data dodania do wykazu	23.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			14.03.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (20)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NISKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Tadeusza Kościuszki 1		
telefon/ telefony:	158412003		
identyfikator REGON	000306680		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy im. PCK	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ Kościuszki 1		
telefon/ telefony	15 841 67 03		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Kościuszki 1		
telefon/ telefony	15 841 67 03		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/37-400/ul. Kościuszki 1		
telefon/ telefony	15 841 67 03		
Data dodania do wykazu	22.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (21)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ROPCZYCACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Księdza Kardynała Stefana Wyszyńskiego 54		
telefon/ telefony:	172218312		
identyfikator REGON	690692118		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Młp./ 39-120/ Wyspiańskiego 14		
telefon/ telefony	17 22 20 092		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. ks. kard. St. Wyszyńskiego 54		
telefon/ telefony	517365564		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Młp./ 39-120/ ul. 3-go Maja 2		
telefon/ telefony	500564370		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza poz	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwierzycy/ 39-124/ Iwierzycy 81		

telefon/ telefony	517365634		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczępień Powszechnych - sala gimnastyczna przy byłej Szkole Podstawowej nr 2	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Młp./39-120/Rynek 9		
telefon/ telefony	722025112		2
Data dodania do wykazu			04.05.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczępień Powszechnych - Hala widowiskowo-sportowa Zespołu Szkół im. ks. dr Jana Zwierza w Ropczycach	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/39-100/ul. Konopnickiej 2		
telefon/ telefony	722029112		2
Data dodania do wykazu			04.05.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (22)				
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ DĘBIE	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A			
telefon/ telefony:	158462651			
identyfikator REGON	000563298			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	punkt szczepień Szpital w Nowej Dębce	W	-	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ ul. M.C. Skłodowskiej 1A			
telefon/ telefony	158462651			
Data dodania do wykazu				08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ DĘBIE	-	POP	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ ul. M.C. Skłodowskiej 1A			
telefon/ telefony	158462651			
Data dodania do wykazu				08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	Punkt Szczępień Powszechnych - SPZZOZ Nowa Dęba	-	PSP	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ ul. M.C. Skłodowskiej 1A			
telefon/ telefony	604-290-009			
Data dodania do wykazu				12.05.2021
Data wykreślenia z wykazu				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (23)				
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 38-600/ ul. Kazimierza Wielkiego 4			
telefon/ telefony:	13 46 98 071			
identyfikator REGON	370445072			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	Szpital Powiatowy w Lesku	W	-	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 38-600/ Kochanowskiego 2			
telefon/ telefony	13 46 08 220			
Data dodania do wykazu				08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku	-	POP	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 38-600/ Kazimierza Wielkiego 4			
telefon/ telefony	508536870			
Data dodania do wykazu				08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	Poradnia POZ	-	POP	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cisna/ 38-607/ 23			
telefon/ telefony	134686312			
Data dodania do wykazu				08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	Punkt Szczępień Powszechnych Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku	-	PSP	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/38-600/ul. Kochanowskiego 2			
telefon/ telefony	508536870			
Data dodania do wykazu				22.04.2021
Data wykreślenia z wykazu				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (24)			
nazwa:	KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 1 IM.FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Frydryka Szopena 2		

telefon/ telefony:	13 46 98 071		
identyfikator REGON	690724114		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 1 IM. FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Fryderyka Szopena 2		
telefon/ telefony	17 86 66 001		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych		PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-016/ul. Hoffmanowej 25		4
telefon/ telefony	602116109		17.05.2021
Data dodania do wykazu			11.03.2022
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (25)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Dąbrowskiego 10		
telefon/ telefony:	17 27 61 201		
identyfikator REGON	370482512		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Strzyżowie	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. 700-lecia Strzyżowa 1		
telefon/ telefony	17 27 61 107		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia pielęgniarki POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4		1
telefon/ telefony	504 133 821		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - ZOZ Strzyżów	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/38-100/ul. Dąbrowskiego 10		1
telefon/ telefony	537450199		23.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (26)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ "SANATORIUM" IM.JANA PAWŁA II W GÓRNIĘ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ ul. Rzeszowska 5		
telefon/ telefony:	17 77 15 300		
identyfikator REGON	000291747		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Leczniczy Lecznictwa Szpitalnego	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ Rzeszowska 5		
telefon/ telefony	17 771 53 00		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Izba przyjęć	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ ul. Rzeszowska 5		1
telefon/ telefony	177715308		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ "SANATORIUM" IM. JANA PAWŁA II W GÓRNIĘ	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ ul. Rzeszowska 5		1
telefon/ telefony	177715308		21.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (27)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM.ZOFII Z ZAMOYSKICH TARNOWSKIEJ W TARNOBZREGU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Szpitalna 1		
telefon/ telefony:	158123001		
identyfikator REGON	000312573		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ Szpitalna 1		
telefon/ telefony	15 81 23 001		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	

Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM.ZOFII Z ZAMOYSKICH TARNOWSKIEJ W TARNOBREZEGU	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Szpitalna 1		1
telefon/ telefony	158123375		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (28)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. Listopada 57		
telefon/ telefony:	13 461 10 28; 13 476 91 28		
identyfikator REGON	370444598		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Ogólny	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ 29 Listopada 57		
telefon/ telefony	13 461 10 258, 13 47 69 128		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPZOZ w Ustrzykach Dolnych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 57		1
telefon/ telefony	134769128		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - SPZOZ w Ustrzykach Dolnych	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 57		3
telefon/ telefony	663848957		26.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (29)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustroń/ 43-450/ ul. Sanatoryjna 1		
telefon/ telefony:	32 76 04 600		
identyfikator REGON	072347621		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-010/ Jałowego 10		
telefon/ telefony	17 780 81 00		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (30)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SANUS SZPITAL SPECJALISTYCZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Wojska Polskiego 5		
telefon/ telefony:	158421418		
identyfikator REGON	181076267		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SANUS Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. - Leczenie Szpitalne	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Wojska Polskiego 5		
telefon/ telefony	15 842 14 18		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
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	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Wojska Polskiego 5		1
telefon/ telefony	158431417		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (31)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Uzdrowisko Rymanów Spółka Akcyjna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów-Zdrój/ 38-481/ ul. Zdrojowa 48		
telefon/ telefony:	13 43 57 401		
identyfikator REGON	000872059		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Uzdrowskowa	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów-Zdrój/ 38-481/ ul. Zdrojowa 53		
telefon/ telefony	13 43 57 403		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Uzdrowskowa		POP

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów-Zdrój/ 38-481/ ul. Zdrojowa 53	-	POP
telefon/ telefony	609091049		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (32)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ASKLEPIOS B.P. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-309/ ul. Podwisłocze 22A		
telefon/ telefony:	17 850 37 10		
identyfikator REGON	690575743		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Asklepios B.P.	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-309/ Podwisłocze 22A		
telefon/ telefon	178503710		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital wielospecjalistyczny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-309/ ul. Podwisłocze 22A		
telefon/ telefon	178503710		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (33)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Fryderyka Szopena 1		
telefon/ telefony:	178508005		
identyfikator REGON	363621086		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Centrum Medycznego MEDYK	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Tadeusza Rejtana 53		
telefon/ telefon	17 865 20 00		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wielkie Oczy/ 37-627/ ul. LEŚNA 2		
telefon/ telefon	517194743		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dom Ludowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLSZANICA / 38-722/ OLSZANICA 20		
telefon/ telefon	517194743		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WIEJSKI DOM LUDOWY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	UHERCE MINERALNE/ 38-623/ UHERCE MINERALNE 154		
telefon/ telefon	517194743		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOM KULTURY W DĘBINIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĘBINA/ 37-100/ DĘBINA 122b		
telefon/ telefon	517194743		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP Trześń	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trześń/ 36-147/ Trześń 34		
telefon/ telefon	517194743		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOM KULTURY LISIE JAMY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lisie Jamy/ 37-600/ ul. WSPÓLNA 126		
telefon/ telefon	517194743		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CM MEDYK PUNKT POBRAŃ W KAŃCZUDZE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAŃCZUGA/ 37-220/ ul. WĘGIERSKA 2		
telefon/ telefon	517194743		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	GMINNY DOM KULTURY W DYDNI		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYDNIA/ 36-204/ DYDNIA 84	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 10		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY OŚRODEK KULTURY		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASICZYN/ 37-741/ KRASICZYN 180	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 11		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	BYŁY KOMISARIAT POLICJI		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERMIN/ 39-304/ CZERMIN 41	-	1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 12	WYKREŚLENIE MIEJSCA 25.01.2021	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 13		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY OŚRODEK KULTURY		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BALIGRÓD/ 38-606/ PLAC WOLNOŚCI 11	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 14		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY DOM KULTURY		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZARNA GÓRNA/ 38-710/ ul. CZARNA 113	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 15		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM KULTURY		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MARKOWA/ 37-120/ MARKOWA 1491	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 16		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Świetlica wiejska		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czelatycy/ 37-562/ Czelatycy 5	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 17		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOM KULTURY MOKRA		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOKRA/ 37-565/ MOKRA 100	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 18		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM EDUKACJI EKOLOGICZNEJ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CIESZANÓW/ 37-611/ ul. SOBIESKIEGO 8	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 19		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ŚWIETLICA WIEJSKA		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DUŃKOWICE/ 37-551/ DUŃKOWICE 122	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 20		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ŚWIETLICA WIEJSKA		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKOŁOSZÓW/ 37-550/ ul. STRAŻACKA 7	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 21		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOM KULTURY W TYRAWIE WOŁOSKIEJ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TYRAWA WOŁOSKA/ 38-535/ TYRAWA WOŁOSKA 191	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 22		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	budynek OSP		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STANISZEWSKIE / 36-130/ STANISZEWSKIE 96	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 23		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZESPÓŁ SZKÓŁ TEKSTYLNO GOSPODARCZYCH HALA SPORTOWA		POP

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RAKSZAWA/ 37-111/ RAKSZAWA 325	-	POP
telefon/ telefony	517194743		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 24		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOM LUDOWY		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIŻATYCE/ 37-220/ NIŻATYCE 122	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 25		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	BYŁY BUDYNEK ZESPOŁU SZKÓŁ W IWIERZYCACH		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IWIERZYCE/ 39-124/ IWIERZYCE 188	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 26		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DWÓR		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZYWCZA/ 37-754/ KRZYWCZA 104	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 27		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wapowce/ 37-700/ Wapowce 5a	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 28		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ŚWIETLICA W ROŻUBOWICACH		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROŻUBOWICE/ 37-793/ ROŻUBOWICE 90	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 29		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP REMIZA STRAŻACKA		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	UJKOWICE/ 37-714/ UJKOWICE 146D	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 30		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNE CENTRUM INFORMACYJNE		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KUŃKOWCE/ 37-700/ KUŃKOWCE 135	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 31		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hermanowice/ 37-733/ Hermanowice 34	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 32		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-959/ ul. Lisa-Kuli 9d	-	1
telefon/ telefony	178539941		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 33		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne MEDYK		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Szopena 1	-	1
telefon/ telefony	178509340		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 34		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boguchwała/ 36-040/ ul. Przemysłowa 2c	-	1
telefon/ telefony	178526941		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 35		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Stacja Dializ z Przychodnią Lekarzy Specjalistów		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Przytorze 8b	-	1
telefon/ telefony	178536669		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 36		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-604/ ul. Łukasiewicza 88	-	

telefon/ telefony	178575744		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 37		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Partyzantów 21	-	POP
telefon/ telefony	177889226		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 38		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-505/ ul. Leska 2	-	POP
telefon/ telefony	505583988		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 39		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-036/ ul. Dąbrowskiego 33a	-	POP
telefon/ telefony	178532286		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 40		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ al. Powstańców Warszawy 28	-	POP
telefon/ telefony	178581992		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 41		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Tadeusza Rejtana 53	-	POP
telefon/ telefony	17 865 20 00		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 42		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-082/ ul. Architektów 11	-	POP
telefon/ telefony	17 850 80 05		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 43		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Piekarska 2b	-	POP
telefon/ telefony	178509340		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 44		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-509/ ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 14	-	POP
telefon/ telefony	178652095		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 45		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy i Lekarzy Rodzinnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ Jasionka 954F	-	POP
telefon/ telefony	17 865 20 92		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 46		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łączki Kucharskie/ 39-106/ Łączki Kucharskie 248	-	POP
telefon/ telefony	509890716		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 47		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Budziwojska 327	-	POP
telefon/ telefony	178652578		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 48		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ ul. Podkarpacka 2	-	POP
telefon/ telefony	517194743		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 49		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CM MEDYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Baczyńskiego 20A	-	POP
telefon/ telefony	517194743		1

Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 50		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Kultury Miasta i Gminy Kańczuga	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kańczuga/ 37-220/ ul. Parkowa 1A		1
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 51		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-025/ ul. Siemiradzkiego 4		1
telefon/ telefony	178536669		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 52		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Akademicka	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-025/ ul. Podkarpacka 1		1
telefon/ telefony	178652106		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 53		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kwiatkowskiego 1		1
telefon/ telefony	509890238		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 54		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. 3-go Maja 2		1
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 55		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 36-600/ ul. Plac Konstytucji 5m.9		1
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 56		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Kołłątaja 5		1
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 57		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Przemyska 24		1
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 58		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów / 38-100/ ul. 700-lecia 1		1
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 59		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów / 38-100/ ul. Przecławczyka 20		1
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 60		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 27		1
telefon/ telefony	508795751		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 61		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Lubomirskich 1E		1
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 62		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminne Centrum Kultury	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiązownica/ 37-522/ Warszawska 15/1		1
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021

Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 63		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dom Kultury	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szówsko/ 37-522/ Sportowa 5		1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 64		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dom Kultury	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zapałów/ 37-522/ 134		1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 65		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne Zdrowy STYL	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Kolejowa 27		1
telefon/ telefony	517194743		01.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 66		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Miejski Ośrodek Kultury	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ Plac Mickiewicza 6		1
telefon/ telefony	517194743		01.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 67		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Budynek WSPiA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ Wybrzeże Ojca Św. Jana Pawła II 2/2		1
telefon/ telefony	517194743		01.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 68		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Aktywności Seniorów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ Wyszynskiego 31		1
telefon/ telefony	517194743		01.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 69		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień - Wola Zarczycka	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wola Zarczycka/37-311/405A		1
telefon/ telefony	178508005		30.12.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (34)			
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 2 W RZESZOWIE	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-005/ ul. Aleksandra Fredry 9		
telefon/ telefony:	17 85 35 466		
identyfikator REGON	690685006		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ambulatorium przy ZOZ nr 2 w Rzeszowie	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-005/ FREDRY 9		
telefon/ telefony	17 853 54 66		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opieki Długoterminowej i Paliacji	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Błażowa/ 36-030/ ul. Maesz. Józefa Piłsudskiego 6		
telefon/ telefony	172297025		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Dynowie	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dynów/ 36-065/ ul. Ks. Józefa Oźga 32		
telefon/ telefony	166522574		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Hyżnem	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hyżne/ 36-024/ Hyżne 104		
telefon/ telefony	17 230 50 30		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 1	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-005/ ul. FREDRY 9		1
telefon/ telefony	178613623		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Malawa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MALAWA/ 36-007/ MALAWA 200		
telefon/ telefony	178554130		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Łąka	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄKA/ 36-004/ ŁĄKA 224B		
telefon/ telefony	177721265		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Zaczernie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZACZERNIE/ 36-062/ ZACZERNIE 662		
telefon/ telefony	178552213		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Borek Stary	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOREK STARY/ 36-020/ BOREK STARY 84C		
telefon/ telefony	172298102		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 10		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Bratkowice	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRATKOWICE/ 36-055/ BRATKOWICE 394A		
telefon/ telefony	178551005		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 11		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Wysoka Głogowska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSOKA GŁOGOWSKA/ 36-061/ WYSOKA GŁOGOWSKA 327		
telefon/ telefony	178516308		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 12		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Dylągówka	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYLAGÓWKA/ 36-025/ DYLAGÓWKA 281		
telefon/ telefony	172295379		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 13		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HARTA/ 36-067/ HARTA 225/4		
telefon/ telefony	166521458		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 14		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASNE/ 36-007/ KRASNE 944		
telefon/ telefony	178555210		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 15		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Dynów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYNÓW/ 36-065/ ul. ks. Józefa Ozoga 32		
telefon/ telefony	166521035		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 16		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Głogów Małopolski	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GŁOGÓW MAŁOPOLSKI/ 36-060/ ul. Fabryczna 17		
telefon/ telefony	178517323		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 17		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Tyczyn	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TYCZYN/ 36-020/ ul. Rynek 10		
telefon/ telefony	172219999		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 18		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Sokółów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOKOŁÓW MAŁOPOLSKI/ 36-050/ ul. Tysiąclecia 4		
telefon/ telefony	177729017		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Miejsce udzielania świadczeń 19		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Chmielnik	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHMIELNIK/ 36-016/ CHMIELNIK 50 A		
telefon/ telefony	172296619		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 20		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Hyżne	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HYŻNE/ 36-024/ HYŻNE 104		
telefon/ telefony	172295078		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 21		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Lubenia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBENIA/ 36-042/ LUBENIA 374		
telefon/ telefony	178710010		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 22		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Błażowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BŁAŻOWA/ 36-030/ ul. ARMII KRAJOWEJ 5		
telefon/ telefony	172297016		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 23		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Świlcza	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWILCZA/ 36-072/ ŚWILCZA 142		
telefon/ telefony	178560793		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 24		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Boguchwała	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOGUCHWAŁA/ 36-040/ ul. STANISŁAWA ŻYTKIEWICZA 2		
telefon/ telefony	178714444		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 25		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych w Dynowie	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYNÓW/36-065/ ul. ks. Józefa Ozoga 32		
telefon/ telefony	166521035		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			28.04.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (35)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ SPECJALISTYCZNY W RZESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ ul. Warzywna 3		
telefon/ telefony:	178669606		
identyfikator REGON	690561132		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia przy ulicy Warzywniej 3 w Rzeszowie	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ Warzywna 3		
telefon/ telefony	17 85 94 444		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu		08.03.2021	
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Podstawowa Opieka Zdrowotna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ ul. Warzywna 3		
telefon/ telefony	178669606		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (36)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GPI Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Młp./ 35-050/ Turza 242		
telefon/ telefony:	17 77 12 871		
identyfikator REGON	691749613		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LEŚNIÓWKA"	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Młp./ 36-050/ Turza 242		
telefon/ telefony	17 77 12 871		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu		08.03.2021	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (37)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Gen. Jakuba Jasińskiego 15		
telefon/ telefony:	16 678 30 38		
identyfikator REGON	000292681		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy Opieka Długoterminowa	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Gen. Jakuba Jasińskiego 15		
telefon/ telefony	16 678 30 38		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - ZOL PRZEMYSŁ	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYSŁ/37-700/ul. JASIŃSKIEGO 15		
telefon/ telefony	166788945		
Data dodania do wykazu	23.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (38)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 2		
telefon/ telefony:	158421017		
identyfikator REGON	000313472		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Kwiatkowskiego 2		
telefon/ telefony	158135455		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (39)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY W RZESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-078/ ul. Hetmańska 120		
telefon/ telefony:	17 854 60 28		
identyfikator REGON	690697009		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-078/ ul. Hetmańska 120		
telefon/ telefony	178546796		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (40)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOMAŃCZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Komańcza/ 38-543/ 161		
telefon/ telefony:	13 46 77 006		
identyfikator REGON	370517305		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOMAŃCZY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzpedź/ 38-543/ osiedle A 19		
telefon/ telefony	601152703		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (41)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PODKARPACKIE CENTRUM MEDYCZNE W RZESZOWIE SP ZOZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-201/ pl. Dworcowy 2		
telefon/ telefony:	17 85 28 950		
identyfikator REGON	010647679		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-201/ Plac Dworcowy 2		
telefon/ telefony	178528950		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (42)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespól Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zagórz/ 38-540/ ul. Piłsudskiego 4		
telefon/ telefony:	13 46 22 341		
identyfikator REGON	370478657		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespól Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Zagórz	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zagórz/ 38-540/ ul. Piłsudskiego 4		
telefon/ telefony	134622020		
Data dodania do wykazu	08.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (43)			

nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-922/ ul. gen. Mariana Langiewicza 4		
telefon/ telefony:	17 85 28 757		
identyfikator REGON	690580299		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-922/ ul. Langiewicza 4		1
telefon/ telefony	261155909		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (44)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bojanowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bojanów/ 37-433/ ul. Parkowa 6		
telefon/ telefony:	15 87 08 309		
identyfikator REGON	830194697		
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	Bojanów/ 37-433/ ul. Parkowa 6		1
telefon/ telefony	158708309		08.03.2021
Data dodania do wykazu			01.06.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (45)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzyskach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzyska/ 38-212/ 349		
telefon/ telefony:	13 44 60 110		
identyfikator REGON	370444457		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Brzyskach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzyska/ 38-212/ Brzyska 349		1
telefon/ telefony	134460110		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (46)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRĘBOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grębów/ 39-410/ ul. Spacerowa 11		
telefon/ telefony:	15 811 27 29		
identyfikator REGON	830359543		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRĘBOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grębów/ 39-410/ ul. Spacerowa 11		2
telefon/ telefony	158112729		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (47)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminna Przychodnia Lekarska w Iwoniczu-Zdroju		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwonicz-Zdrój/ 38-440/ ul. ks. Jana Rąba 4		
telefon/ telefony:	13 43 50 532		
identyfikator REGON	370449696		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwonicz-Zdrój/ 38-440/ ul. Zagrodniki 20a		1
telefon/ telefony	605744112		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (48)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W JEDLICZU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlicze/ 38-460/ ul. Romualda Traugutta 3		
telefon/ telefony:	13 43 80 918		
identyfikator REGON	370441890		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Lekarski	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POTOK/ 38-404/ POTOK 80		1
telefon/ telefony	134360606		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (49)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŁACZYCACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaczyce/ 38-213/ ul. Adama Mickiewicza 90		
telefon/ telefony:	134460213		
identyfikator REGON	370444463		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Kołaczykach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaczyce/ 38-213/ ul. Adama Mickiewicza 90		
telefon/ telefony	134460213		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (50)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZÓZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. ks. Józefa Bielawskiego 16		
telefon/ telefony:	13 43 43 485		
identyfikator REGON	370442837		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPZOZ w Brzozowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Bielawskiego 16		
telefon/ telefony	134343485		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Lekarski w Górkach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górki/ 36-200/ Górki 56a		
telefon/ telefony	134344008		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			01.04.2021
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Lekarski w Zmiennicy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zmiennica/ 36-200/ Zmiennica 29a		
telefon/ telefony	134393010		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			01.04.2021
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarski w Humniskach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Humniska/ 36-206/ Humniska 490		
telefon/ telefony	134346309		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			01.04.2021
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Szkoła Podstawowej Nr 1 w Brzozowie	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/36-200/ul. Parkowa 5		
telefon/ telefony	691439301		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			5
			23.04.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (51)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krościenko Wyżne/ 38-422/ ul. Szkolna 13		
telefon/ telefony:	13 43 15 076		
identyfikator REGON	370441909		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krościenko Wyżne/ 38-422/ ul. Szkolna 13		
telefon/ telefony	134315076		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (52)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14		
telefon/ telefony:	13 43 53 017		
identyfikator REGON	370442381		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia Łężany	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łężany/ 38-430/ ul. Wspólna 1		
telefon/ telefony	134353312		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Miejscu Piastowym	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14		

telefon/ telefony	134353017		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia Głowienka	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głowienka/ 38-455/ ul. Szkolna 1		
telefon/ telefony	134219023		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Dom Ludowy przy Ośrodku Zdrowia	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głowienka/38-455/ul. Szkolna 1		
telefon/ telefony	134219023		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			22.04.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (53)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU JASIELSKIM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osiek Jasielski/ 38-223/ 185		
telefon/ telefony:	13 44 20 017		
identyfikator REGON	370444339		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Osieku Jasielskim	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osiek Jasielski/ 38-223/ Osiek Jasielski 185		
telefon/ telefony	134420017		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (54)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYMANOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów/ 38-480/ ul. Piłsudskiego 2		
telefon/ telefony:	134355004		
identyfikator REGON	370442085		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów/ 38-480/ ul. Piłsudskiego 2		
telefon/ telefony	134355004		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów-Zdrój/ 38-481/ ul. Parkowa 3		
telefon/ telefony	134357194		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wróblak Szlachecki/ 38-483/ ul. Kolejowa 12		
telefon/ telefony	134358123		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (55)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKOŁYSZYNIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skołyszyn/ 38-242/ 232		
telefon/ telefony:	134491024		
identyfikator REGON	370444492		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Skołyszynie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skołyszyn/ 38-242/ Skołyszyn 232		
telefon/ telefony	134491024		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Święcanach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Święcany/ 38-242/ Święcany 1		
telefon/ telefony	134495003		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Harkłowej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Harkłowa/ 38-243/ Harkłowa 360		
telefon/ telefony	134494006		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (56)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żyraków/ 39-204/ 156A		
telefon/ telefony:	14 67 01 217		
identyfikator REGON	691563452		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarski ogólny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żyraków/ 39-204/ Żyraków 156A		
telefon/ telefony	146701217		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (57)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KREMPNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krempna/ 38-232/ 32		
telefon/ telefony:	13 44 14 008		
identyfikator REGON	370444500		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPGOZ Krempna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krempna/ 38-232/ Krempna 32		
telefon/ telefony	134414008		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (58)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZALESZANACH Z/S W ZBYDNIOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbydniów/ 37-415/ ul. Parkowa 8		
telefon/ telefony:	158458305		
identyfikator REGON	830457866		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ W OŚRODKU ZDROWIA W ZBYDNIOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZBYDNIÓW/ 37-415/ ul. PARKOWA 8		
telefon/ telefony	15 845 83 05		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Punkt szczepień przy SPGZOZ	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZBYDNIÓW/ 37-415/ ul. PARKOWA 8		
telefon/ telefony	15 845 83 05		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			04.05.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (59)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKO - GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W JAŚLE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Adama Mickiewicza 4		
telefon/ telefony:	134481630		
identyfikator REGON	370444581		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa nr 1	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Mickiewicza 4		
telefon/ telefony	134464085		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa nr 2	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Baczyńskiego 27		
telefon/ telefony	134469133		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia "Refineria"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. 3 Maja 101		
telefon/ telefony	134410269		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osobnica/ 38-241/ Osobnica 851		
telefon/ telefony	134427029		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Szebnicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szebnie/ 38-203/ Szebnie 46		
telefon/ telefony	134428094		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - SPM-G ZOZ w Jaśle, były Komisariat Policji Dzielnicowej	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/38-200/ul. Kochanowskiego 2		2
telefon/ telefony	134742010		
Data dodania do wykazu			23.04.2021
Data wykreślenia z wykazu			20.04.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (60)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia w Nowym Żmigrodzie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Żmigród/ 38-230/ ul. Krakowska 11		
telefon/ telefony:	13 44 15 233		
identyfikator REGON	370444138		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Żmigród/ 38-230/ ul. Krakowska 11		1
telefon/ telefony	134415674		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (61)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM.PROF.KLEMENSA SKÓRY W BOROWEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borowa/ 39-305/ 333 A		
telefon/ telefony:	17 58 10 520		
identyfikator REGON	831201689		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borowa/ 39-305/ Borowa 333a		1
telefon/ telefony	175810520		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (62)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZOSTKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcza-Mysłowskiego 7		
telefon/ telefony:	146830843		
identyfikator REGON	691762536		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Brzostku	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcza-Mysłowskiego 7		1
telefon/ telefony	146830472		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Smarżowej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Smarżowa/ 39-231/ Smarżowa 76A		1
telefon/ telefony	146835937		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (63)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KAMIENIU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Kamień/ 36-053/ 20		
telefon/ telefony:	17 85 56 006		
identyfikator REGON	691765977		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Kamieniu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Kamień/ 36-053/ Nowy Kamień 20		1
telefon/ telefony	178556006		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (64)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ-PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/ 38-130/ ul. Józefa Piłtiewiczza 3/4		
telefon/ telefony:	17 27 77 661		
identyfikator REGON	690582482		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/ 38-130/ ul. Piłtiewiczza 3/4		1
telefon/ telefony	172777661		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (65)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA LEKARSKA "ZDROWIE" GRAŻYNA KRUPOWCZYK, MAREK KRUPOWCZYK SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Orły/ 37-716/ ul. Krakowska 1		
telefon/ telefony:	604943096		
identyfikator REGON	650961561	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt Szczepien		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Orły/ 37-716/ ul. Krakowska 1		
telefon/ telefony	166712626	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (66)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚNIOWEJ - ROBERT MIAZGA I JAN GAWĘŁ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiśniowa/ 38-124/ 136		
telefon/ telefony:	172775015		
identyfikator REGON	690497635	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiśniowa/ 38-124/ Wiśniowa 136		
telefon/ telefony	172775015	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (67)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niebylec/ 38-114/ 67		
telefon/ telefony:	17 27 73 044		
identyfikator REGON	690579439	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Niebylecu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niebylec/ 38-114/ Niebylec 67		
telefon/ telefony	172773044	-	POP
Data dodania do wykazu			2
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Lutczy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lutcza/ 38-112/ Lutcza 337		
telefon/ telefony	177463003		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Gwoźnicy Górnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gwoźnica Górna/ 38-116/ Gwoźnica Górna 148		
telefon/ telefony	177465620		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Połomi		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Połomia/ 38-115/ Połomia 123		
telefon/ telefony	172773701		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (68)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASKLEPIOS" WOJCIECH TOMAKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bircza/ 37-740/ ul. Rynek 3/2		
telefon/ telefony:	60 80 23 258		
identyfikator REGON	650961578	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASKLEPIOS" WOJCIECH TOMAKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA Bircza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIRCZA/ 37-740/ ul. RYNEK 3/2		
telefon/ telefony	166512050	-	POP
Data dodania do wykazu			2
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASKLEPIOS" WOJCIECH TOMAKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA Hawniki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HUWNIKI/ 37-743/ HUWNIKI 1D		
telefon/ telefony	16 65 12 050		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASKLEPIOS" WOJCIECH TOMAKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA Przemysł	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		PRZEMYSŁ/ 37-700/ ul. GENERAŁA JAKUBA JASIŃSKIEGO 3		1
telefon/ telefony		166750374		08.03.2021
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (69)			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		KEMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Jasło/ 38-200/ ul. Adama Mickiewicza 108C		
telefon/ telefony:		134915042		
identyfikator REGON		370439551		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		POradnia POZ Kemed Sp zo.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		JASŁO/ 38-200/ ul. ZA BURSĄ 5		1
telefon/ telefony		787248797		08.03.2021
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (70)			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		"MEDCOR" MAŁGORZATA PYRCHLA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		TRÓJCZYCE/ 37-717/ 191		
telefon/ telefony:		16 67 12 680		
identyfikator REGON		650898331		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Gabinet Lekarza POZ w Trójczycach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Trójczyce/ 37-717/ Trójczyce 191		1
telefon/ telefony		166712680		08.03.2021
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (71)			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		ZESPÓŁ LEKARZY RODZINNYCH NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Czudec/ 38-120/ ul. Starowiejska 4A		
telefon/ telefony:		17 27 71 081		
identyfikator REGON		690579238		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Punkt Lekarski Czudec	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CZUDEC/ 38-120/ ul. STAROWIEJSKA 4A		1
telefon/ telefony		172771028		08.03.2021
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (72)			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		STANISŁAW SZEREMETA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA ZDROWIA W NAROLU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Narol/ 37-610/ ul. Rynek 3		
telefon/ telefony:		16 63 17 013		
identyfikator REGON		650261869		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Zdrowia w Narolu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Narol/ 37-610/ ul. Rynek 3		1
telefon/ telefony		166317013		08.03.2021
Data dodania do wykazu				31.05.2022
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (73)			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		"SOMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Jasło/ 38-200/ ul. Zygmunta Krasińskiego 17		
telefon/ telefony:		134485558		
identyfikator REGON		370477617		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		NZOZ SOMED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Jasło/ 38-200/ ul. Zygmunta Krasińskiego 17		1
telefon/ telefony		134480242		08.03.2021
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (74)			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		MIROSLAW MASTEJ, RYSZARD MASTEJ, PAWEŁ MASTEJ CENTRUM ZDROWIA DR. MASTEJ SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Jasło/ 38-200/ ul. Stanisława Staszica 17A		
telefon/ telefony:		13 443 80 00		
identyfikator REGON		370430981		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		CENTRUM ZDROWIA DR MASTEJ NZOZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		JASŁO/ 38-200/ Staszica 21		1
telefon/ telefony		134438000		

Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA DR MASTEJ NZOZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĘBOWIEC/ 38-220/ DĘBOWIEC 645		1
telefon/ telefony	134791420		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (75)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"VITA" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14		
telefon/ telefony:	13 43 53 488		
identyfikator REGON	370437196		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"VITA" S.C. Miejsce Piastowe	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14		3
telefon/ telefony	134353488		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"VITA" S.C. Miejsce Piastowe	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rogi/ 38-430/ ul. Ksiedza Domino 3		1
telefon/ telefony	134339185		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"VITA" S.C. Miejsce Piastowe	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 38-450/ Jasionka 45		2
telefon/ telefony	134331012		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (76)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Kletówki 52		
telefon/ telefony:	13 43 64 948		
identyfikator REGON	364531646		
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	Krosno/ 38-400/ ul. Kletówki 52		1
telefon/ telefony	134364948		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Usług Medycznych Eskulap sp. z o.o.	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Kletówki 52		2
telefon/ telefony	134364948		
Data dodania do wykazu			23.04.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (77)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDIKOR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlicze/ 38-460/ ul. Tadeusza Rejtana 38B		
telefon/ telefony:	13 42 00 388		
identyfikator REGON	370467820		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MEDIKOR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Jedlicze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlicze/ 38-460/ ul. Rejtana 38b		4
telefon/ telefony	134372660		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (78)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ LEKARZY "MEDYTAR" S.KRAWCZUK, B.LIPCZYŃSKA-KRUŻEL SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Tadeusza Kościuszki 40		
telefon/ telefony:	+48 15 822 96 31		
identyfikator REGON	830446354		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Zespół Lekarzy MEDYTAR Sp.p.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Kościuszki 40		1
telefon/ telefony	158225971		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			26.11.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (79)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PRAKTYKA" TOMASZ ŚLIWIŃSKI SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/ 37-723/ 69		
telefon/ telefony:	16 67 14 010		
identyfikator REGON	650902251		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRAKTYKA TOMASZ ŚLIWIŃSKI SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/ 37-723/ Stubno 69b		
telefon/ telefony	166714010		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			2
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (80)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" B.SZCZUBIAŁKA M.DUBIEL J.CISZEWSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzycze/ 39-432/ ul. Józefa Piłsudskiego 17		
telefon/ telefony:	15 83 62 561		
identyfikator REGON	830411960		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" B.SZCZUBIAŁKA M.DUBIEL J.CISZEWSKI SPÓŁKA JAWNA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzycze/ 39-432/ ul. Piłsudskiego 17		
telefon/ telefony	158362561		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (81)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4		
telefon/ telefony:	17 27 65 037		
identyfikator REGON	370478611		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA CYWILNA Strzyżów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZYŻÓW/ 38-100/ ul. PARKOWA 4		
telefon/ telefony	172765037		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (82)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Andrzej Kloc		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarzeczce/ 37-400/ ul. Adama Mickiewicza 46		
telefon/ telefony:	15 84 11 001		
identyfikator REGON	830451958		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Andrzej Kloc Poradnia lekarza rodzinnego Zarzeczce	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarzeczce/ 37-400/ ul. Adama Mickiewicza 46		
telefon/ telefony	158411001		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (83)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"SOŚNINA" SPÓŁKA CYWILNA AGNIESZKA DRABEK, STANISŁAW DRABEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kombornia/ 38-420/ 53		
telefon/ telefony:	134354813		
identyfikator REGON	370997877		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ w Komborni	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kombornia/ 38-420/ Kombornia 53		
telefon/ telefony	134354813		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ w Jabłonicy Polskiej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jablonica Polska/ 36-213/ Jablonica Polska 265		
telefon/ telefony	134391063		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza poz w Golcowej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Golcowa/ 36-230/ Golcowa 66		
telefon/ telefony	134347105		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (84)			
--	--	--	--

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MARMED" LEK. MED. BOGUSŁAWA I JAROSŁAW MARZEC SPÓŁKA JAWNA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Pułaskiego 2B/5		
telefon/ telefony:	175837246		
identyfikator REGON	830473888		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Marmed	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Pułaskiego 2 B/5		
telefon/ telefony	662603314		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (85)		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	L.MIKRUT, R.PATYKIEWICZ SPÓŁKA CYWILNA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK"				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Adama Mickiewicza 5				
telefon/ telefony:	134467281				
identyfikator REGON	370501280	-	POP		
Miejsce udzielania świadczeń 1				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "Medyk"				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Mickiewicza 5				
telefon/ telefony	134480196				
Data dodania do wykazu			1		
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (86)		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PULS"				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzemień/ 39-322/ 260				
telefon/ telefony:	175811328				
identyfikator REGON	831198533	-	POP		
Miejsce udzielania świadczeń 1				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Puls"				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzemień/ 39-322/ Rzemień 260				
telefon/ telefony	0175811328				
Data dodania do wykazu			1		
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (87)		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	ZESPÓŁ LEKARZY "BIOCEN" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wadowice Górne/ 39-308/ 143 A				
telefon/ telefony:	14 66 69 676				
identyfikator REGON	831197605	-	POP		
Miejsce udzielania świadczeń 1				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wadowice Górne/ 39-308/ Wadowice Górne 143A				
telefon/ telefony	146669676				
Data dodania do wykazu			1		
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (88)		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	"MEDYK" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Józefa Poniatowskiego 31				
telefon/ telefony:	15 843 50 21				
identyfikator REGON	830483869	-	POP		
Miejsce udzielania świadczeń 1				rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Hutnicza 8				
telefon/ telefony	158435011				
Data dodania do wykazu			1		
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021		

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Poniatowskiego 31		
telefon/ telefony	158435012		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Staszica 4a		
telefon/ telefony	158435013		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Energetyków 29		
telefon/ telefony	158435014		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Dąbrowskiego 3		1
telefon/ telefony	158435015		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Okulickiego 36		2
telefon/ telefony	158435016		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (89)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PIOMAR PIOTR BODZIANY MARCIN MATOGA JOANNA SUŁEK - MATOGA ELŻBIETA ZYMRÓZ - BODZIANY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Parkowa 1		
telefon/ telefony:	17 22 27 421		
identyfikator REGON	690727220		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej (PIOMAR Parkowa)	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Parkowa 1		1
telefon/ telefony	172227421		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarza Rodzinnego (PIOMAR Siewierskiego)	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Siewierskiego 6		1
telefon/ telefony	577476040		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej (PIOMAR Wielopole Skrz.)	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wielopole Skrzyńskie/ 39-110/ Wielopole 260		1
telefon/ telefony	172214816		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (90)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA - ANDRZEJ PODOSEK, ZOFIA MIKRUT-GĄSIOR, WANDA RZĄDZKA, LUCYNA ROŹNIAŁ-CIEJKA, ANNA KOZŁOWSKA, ALINA PODOSEK, GRAŻYNA KOPEĆ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Sandomierska 25		
telefon/ telefony:	17 58 64 311		
identyfikator REGON	830787859		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIELEC/ 39-300/ ul. SANDOMIERSKA 25		1
telefon/ telefony	175864311		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (91)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Stanisław Pielą		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisko Dolne/ 37-306/ 125		
telefon/ telefony:	172436031		
identyfikator REGON	690964769		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczeni	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisko Dolne/ 37-306/ Grodzisko Dolne 125		1
telefon/ telefony	172436031		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (92)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ STANISZEWSKI RYSZARD		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zaklików/ 37-470/ ul. Krzywa 66		
telefon/ telefony:	15 87 37 228		
identyfikator REGON	830086938		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ STANISZEWSKI RYSZARD	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKLIKÓW/ 37-470/ ul. KRZYWA 66		3
telefon/ telefony	517848989		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (93)			

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BIESZCZADY"	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lutowiska/ 38-713/ 82/2		
telefon/ telefony:	13 46 10 022		
identyfikator REGON	370996524		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BIESZCZADY" TERESA MIKOŁAJCZAK	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUTOWISKA/ 38-713/ LUTOWISKA 82/2		
telefon/ telefony	134610022		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (94)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA: AGNIESZKA BLECHARCZYK, WOJCIECH BLECHARCZYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żurawica/ 37-710/ ul. Marcina Króla 3		
telefon/ telefony:	16 672 31 31		
identyfikator REGON	650951670		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska w Żurawicy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żurawica/ 37-710/ ul. Marcina Króla 3		
telefon/ telefony	166723131		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (95)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA W TUSZOWIE NARODOWYM, EWA TOMECKA-RZEPKA, JERZY RZEPKA, MONIKA RZEPKA-DUSZKIEWICZ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tuszów Narodowy/ 39-332/ 51		
telefon/ telefony:	175817795		
identyfikator REGON	831198763		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne Mielec	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 19		
telefon/ telefony	172506688		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZO Ośrodek Zdrowia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tuszów Narodowy/ 39-332/ Tuszów Narodowy 51		
telefon/ telefony	175817795		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (96)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"SALUS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Stefana Żeromskiego 17		
telefon/ telefony:	17 58 63 133		
identyfikator REGON	830787836		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Salus sp z o.o. NZO Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 17		
telefon/ telefony	175863133		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (97)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZO "Izdebki" Janusz Kosobucki, Elżbieta Kosobucka spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izdebki/ 36-203/ 378 A		
telefon/ telefony:	13 43 99 005		
identyfikator REGON	370884334		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZO Izdebki	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izdebki/ 36-203/ Izdebki 378A		
telefon/ telefony	134399005		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (98)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	DANUTA KARAŚ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA GABINET POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabownica Starzeńska/ 36-200/ 38		
telefon/ telefony:	13 43 95 089		
identyfikator REGON	370516429		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabownica Starzeńska/ 36-207/ Grabownica starzeńska 396		
telefon/ telefony	134395089		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1

Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia Jasionów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionów/ 36-211/ Jasionów 282 a		1
telefon/ telefony	519794222		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (99)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" ANNA OPALA, BEATA KORKUS-PSZENICZNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorzelów/ 39-331/ Chorzelów 421C		
telefon/ telefony:	17 58 41 491		
identyfikator REGON	831198208		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" ANNA OPALA, BEATA KORKUS-PSZENICZNA Chorzelów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorzelów/ 39-331/ Chorzelów 421c		1
telefon/ telefony	175841491		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (100)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PANORAMA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Rynek 18/3		
telefon/ telefony:	172426807		
identyfikator REGON	690303980		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Nr 1 w Nowej Sarzynie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWA SARZYNA/ 37-310/ ul. KONOPNICKIEJ 4		2
telefon/ telefony	172413620		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Grodzisku Dolnym	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRODZISKO DOLNE/ 37-306/ GRODZISKO DOLNE 125		1
telefon/ telefony	172436005		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Lekarski w Brzyskiej Woli	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZYSKA WOLA/ 37-304/ BRZYSKA WOLA 74		1
telefon/ telefony	172429139		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna i Specjalistyczna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RUDNIK NAD SANEM/ 37-420/ ul. DASZYNSKIEGO 1		1
telefon/ telefony	153066163		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - MOSiR w Rudniku n/Sanem	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik Nad Sanem/37-420/ul. Adama Mickiewicza 44		2
telefon/ telefony	153066163		
Data dodania do wykazu			23.04.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (101)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" M. HOFFMANN, B. IWANICKA-BRUDNIAK, M. PALUCH, E. SAS-GONTARZ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Hugo Kołłątaja 2		
telefon/ telefony:	17 24 20 036		
identyfikator REGON	691524245		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŻAJSK/ 37-300/ ul. KOŁŁĄTAJA 2		1
telefon/ telefony	172420036		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień NZOZ Medyk	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wierzawice/ 37-300/ Wierzawice 387		1
telefon/ telefony	17 242 41 00		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (102)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Grażyna Lefek - Dąbek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wólce Grodziskiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Grodziska/ 37-306/ 119A		
telefon/ telefony:	17 24 36 059		
identyfikator REGON	690729264	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Grażyna Lefek - Dąbek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wólce Grodziskiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Grodziska/ 37-306/ Wólka Grodziska 119a		
telefon/ telefony	172436059	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Grażyna Lefek - Dąbek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jarocinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarocin/ 37-405/ Jarocin 62		
telefon/ telefony	172436059		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (103)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZECLAW" S.C. R.SIKORA-BIERNAT, J.BARNAŚ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeclaw/ 39-320/ ul. Kilińskiego 29		
telefon/ telefony:	17 58 13 190		
identyfikator REGON	831198125	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeclaw/ 39-320/ ul. Kilińskiego 29		
telefon/ telefony	794995225	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (104)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Ewa Nikiel		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gawłuszowice/ 39-331/ 6C		
telefon/ telefony:	69 32 81 271		
identyfikator REGON	831198250	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Gawłuszowice"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gawłuszowice/ 39-307/ Gawłuszowice 6c		
telefon/ telefony	175819124	-	POP
Data dodania do wykazu			2
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
			12.05.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (105)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"Krosno-Zdrowie" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Tysiąclecia 13		
telefon/ telefony:	13 43 28 084		
identyfikator REGON	370706963	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Tysiąclecia 13		
telefon/ telefony	134320884	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (106)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Centrum Medyczne PAWEŁ MAZUR-CHROMIAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuryłówka/ 37-303/ 529		
telefon/ telefony:	60 69 58 947		
identyfikator REGON	690729382	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Centrum Medyczne PAWEŁ MAZUR-CHROMIAK Kuryłówka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KURYŁÓWKA/ 37-303/ KURYŁÓWKA 529		
telefon/ telefony	172438012	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
			12.05.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (107)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"Zdrowie" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorkówka/ 38-458/ 130		
telefon/ telefony:	13 43 13 023		
identyfikator REGON	370739158	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia POZ		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorkówka/ 38-458/ Chorkówka 130	-	POP
telefon/ telefony	134313023		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (108)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Spółka Cywilna: Dorota Borowiec, Katarzyna Wójtowicz-Warchoł, Renata Zajączkowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Sandomierska 18		
telefon/ telefony:	15 84 16 622		
identyfikator REGON	831198651		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Sandomierska 8b		
telefon/ telefony	158416622		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (109)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"ARS MEDICA" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radymno/ 37-550/ ul. Legionów 1		
telefon/ telefony:	16 628 11 58		
identyfikator REGON	651257048		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Ars -Medica Radymno	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radymno/ 37-550/ ul. Legionów 1		
telefon/ telefony	166281012		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (110)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"PIĄTKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tańskiego 2		
telefon/ telefony:	17 58 52 515		
identyfikator REGON	830484640		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZO Piątka Sp z o.o. Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tańskiego 2		
telefon/ telefony	175852515		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ Trześć	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trześć/ 39-331/ Trześć 90		
telefon/ telefony	17 584 10 25		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (111)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Remedium" Kinga Januszewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Podzwierzyniec 41		
telefon/ telefony:	602373810		
identyfikator REGON	690378988		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZO Remedium	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Podzwierzyniec 41		
telefon/ telefony	172252191		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (112)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Mirosław Godzisz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Straszcęcin/ 39-218/ 211		
telefon/ telefony:	14 67 68 644		
identyfikator REGON	850506626		
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	STRASZCĘCIN/ 39-218/ STRASZCĘCIN 211		
telefon/ telefony	602557174		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (113)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RUDNIK" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik nad Sanem/ 37-420/ ul. Fryderyka Chopina 22		
telefon/ telefony:	15 87 61 009		
identyfikator REGON	831199811		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Gabinet szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik nad Sanem/ 37-420/ ul. Chopina 22	-	1
telefon/ telefony	158761009		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (114)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ZBIGNIEW ZAKRZEWSKI WŁADYSŁAWA TRYKA			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Giedlarowa/ 37-300/ 287			
telefon/ telefony:	17 24 25 125			
identyfikator REGON	690729407			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ZBIGNIEW ZAKRZEWSKI WŁADYSŁAWA TRYKA Giedlarowa	-	POP	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Giedlarowa/ 37-300/ Giedlarowa 287			
telefon/ telefony	172425125			
Data dodania do wykazu				1
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (115)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne	
nazwa:	"OPTIMA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Świętego Jana Nepomucena 32			
telefon/ telefony:	16 67 70 071			
identyfikator REGON	650971967			
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	Przemysł/ 37-700/ ul. św. Jana 32			
telefon/ telefony	166770079			
Data dodania do wykazu				1
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (116)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne	
nazwa:	Iek. med. Wit Danecki Niepubliczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej Nr 1 Prywatna Praktyka Lekarska			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ 662A			
telefon/ telefony:	158794311			
identyfikator REGON	830390145			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej nr 1	-	POP	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ Jeżowe 662 a			
telefon/ telefony	158794311			
Data dodania do wykazu				1
Data wykreślenia z wykazu				14.06.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (117)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne	
nazwa:	ZAKŁAD LEKARZA RODZINNEGO "FAMILIA"			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Henryka Sienkiewicza 67			
telefon/ telefony:	15 82 36 700			
identyfikator REGON	830398388			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	ZAKŁAD LEKARZA RODZINNEGO "FAMILIA" Tarnobrzeg	-	POP	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Sienkiewicza 67			
telefon/ telefony	158236700			
Data dodania do wykazu				1
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (118)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne	
nazwa:	SPECMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Ignacego Jana Paderewskiego 4			
telefon/ telefony:	13 43 66 802			
identyfikator REGON	371012665			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Kisielewskiego 1			
telefon/ telefony	134324479			
Data dodania do wykazu				3
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Decowskiego 48			
telefon/ telefony	134323892			
Data dodania do wykazu				1
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Okulickiego 13			
telefon/ telefony	134371557			
Data dodania do wykazu				1
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021

Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Hala Sportowo - Widowiskowa MOSiR	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ul. Bursaki 29		
telefon/ telefony	133061284		3
Data dodania do wykazu			28.04.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (119)		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Życie" s.c.	-	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Adamówka/ 37-534/ 29		
telefon/ telefony:	16 62 29 009		
identyfikator REGON	651419580		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	NZOZ Przychodnia Lekarska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Adamówka/ 37-534/ Adamówka 29		
telefon/ telefony	166229009		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (120)		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Artur Szofer - PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO	-	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Huta Krzeszowska/ 37-413/ ul. Łąkowa 6		
telefon/ telefony:	15 87 92 523		
identyfikator REGON	830453680		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	PORADNIA HARASIUK	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Harasiuki/ 37-413/ ul. Długa 13		
telefon/ telefony	158791531		2
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			07.01.2022
Miejsce udzielania świadczeń 2		-	POP
nazwa:	Poradnia Huta Krzeszowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Huta Krzeszowska/ 37-413/ ul. Łąkowa 6		1
telefon/ telefony	158792523		08.03.2021
Data dodania do wykazu			07.01.2022
Miejsce udzielania świadczeń 3		-	POP
nazwa:	PORADNIA KURZYNA ŚREDNIA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kurzyna Średnia/ 37-410/ Kurzyna Średnia 59		1
telefon/ telefony	158431322		08.03.2021
Data dodania do wykazu			07.01.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (121)		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"NOVO-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tytusa Chałubińskiego 6		
telefon/ telefony:	17 58 25 441		
identyfikator REGON	830842877		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Novo Med sp z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Chałubińskiego 6		
telefon/ telefony	175825441 175825442		3
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (122)		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Jerzy Stalmach Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej"BOBROWA"	-	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bobrowa/ 39-203/ 109E		
telefon/ telefony:	14 68 24 300		
identyfikator REGON	850239059		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bobrowa/ 39-203/ Bobrowa 109E		
telefon/ telefony	146824300		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (123)		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ELŻBIETA WENZEL-SOWA, ADAM SUCHORZEPKA	-	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MEDYKA/ 37-732/ 479A		
telefon/ telefony:	16 67 15 210		
identyfikator REGON	650949583		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Medyka/ 37-732/ Medyka 479 A		
telefon/ telefony	166715210		1

Data dodania do wykazu		08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (124)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY-ZABRZYCKA I PARTNERZY W STRZYŻOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4		
telefon/ telefony:	17 27 60 230		
identyfikator REGON	371015178		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4		
telefon/ telefony	172760230		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pstrągowa/ 38-121/ Pstrągowa 103		
telefon/ telefony	172779025		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Markuszowa/ 38-126/ ul. Markuszowa 22		
telefon/ telefony	172776103		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (125)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"DANMED" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Bohaterów Getta 1		
telefon/ telefony:	16 67 83 277		
identyfikator REGON	651434013		
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	Przemysł/ 37-700/ ul. Bohaterów Getta 1		
telefon/ telefony	166782433		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (126)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RES MEDICA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dubiecko/ 37-750/ ul. Przemyska 44		
telefon/ telefony:	16 65 11 026		
identyfikator REGON	651433321		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dubiecko/ 37-750/ ul. Przemyska 44		
telefon/ telefony	166511026		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (127)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA "MEDICUS" - LEKARZE - CZESZYK, CZESZYK, MAKARUK-GAŁUSZKA, JAKUBOWSKA, SOŚNICKA-MÜNZBERGER, ŚMIAŁEK, ŚMIAŁEK, TLAŁKA - SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Wojska Polskiego 43		
telefon/ telefony:	13 43 21 523		
identyfikator REGON	371025946		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Medicus" Sp.p.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Wojska Polskiego 43		
telefon/ telefony	519573990		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (128)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ B.KWIATKOWSKA, A.POLAK, M.WILCZYŃSKA - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Baranów Sandomierski/ 39-450/ ul. Zamkowa 24		
telefon/ telefony:	15 81 18 008		
identyfikator REGON	831220132		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Baranów Sandomierski/ 39-450/ ul. Zamkowa 24		
telefon/ telefony	158118008		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (129)		WYKREŚLENIE PODMIOTU 08.02.2021	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (130)			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Halina Bury NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PULS-MED"			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-120/ ul. Starowiejska 4A			
telefon/ telefony:	172771028			
identyfikator REGON	690287872			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PULS-MED"		-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-120/ Jasielska 40			
telefon/ telefony	607281837			
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (131)			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK LECZNICZO REHABILITACYJNY I MEDYCYNY PRACY "NAFTA-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Daszyńskiego 20A			
telefon/ telefony:	13 46 52 361			
identyfikator REGON	371004246			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Leczniczo-Rehabilitacyjny i Medycyny Pracy "NAFTA-MED"		-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Daszyńskiego 20A			
telefon/ telefony	507274300			
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (132)			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"RES-MED" URBAN I PARTNERZY SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-119/ UL. WIKTORA ZBYSZEWSKIEGO 15			
telefon/ telefony:	17 856 95 56			
identyfikator REGON	691677782			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA LEKARZY RODZINNYCH		-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-119/ ul. Zbyszewskiego 15			
telefon/ telefony	178569556			
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (133)			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Spółka cywilna Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 3 w Nisku			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Wolności 8a			
telefon/ telefony:	15 84 14 338			
identyfikator REGON	831223610			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Wolności 8a			
telefon/ telefony	158414338			
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (134)			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Kidała Andrzej Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICINAE"			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-200/ ul. Starowiejska 4A			
telefon/ telefony:	60 38 52 978			
identyfikator REGON	691568739			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "Medicina"		-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-120/ ul. Starowiejska 4a			
telefon/ telefony	603852978			
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (135)			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ALMUS" Jacek Pieniążek			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białoboki/ 37-207/ 137			
telefon/ telefony:	16 641 14 20			
identyfikator REGON	650968095			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	BIAŁOBOKI 137		-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁOBOKI/ 37-207/ BIAŁOBOKI 137a			
telefon/ telefony	166411420			
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (136)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PADEW NARODOWA S.C. IRENA LORENC, PIOTR LORENC		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Padew Narodowa/ 39-340/ ul. Księdza Jana Kica 2		
telefon/ telefony:	15 81 19 329		
identyfikator REGON	831221456		
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	Padew Narodowa/ 39-340/ ul. Ks. Jana Kica 2		
telefon/ telefony	158119329		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (137)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"NASZE ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Henryka Sienkiewicza 67		
telefon/ telefony:	15 82 34 820		
identyfikator REGON	831221350		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA NASZE ZDROWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Sienkiewicza 67		
telefon/ telefony	158222522		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (138)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Maria Przybyła		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzeńsiów/ 36-212/ 90		
telefon/ telefony:	13 43 94 016		
identyfikator REGON	371030278		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzeńsiów/ 36-212/ Trzeńsiów 90		
telefon/ telefony	134394016		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (139)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Wacław Frydrych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Haczów/ 36-213/ Haczów 810		
telefon/ telefony:	13 43 91 374		
identyfikator REGON	370046840		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Haczów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Haczów/ 36-213/ Haczów 96		
telefon/ telefony	134391015		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (140)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"PANACEUM PRUCHNIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruchnik/ 37-560/ ul. Szkolna 10A		
telefon/ telefony:	166288034		
identyfikator REGON	651439542		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruchnik/ 37-560/ ul. Szkolna 10a		
telefon/ telefony	166288012		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (141)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"E.WOJTERA, L.SŁYSZYŃSKA, LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Marii Curie-Skłodowskiej 1		
telefon/ telefony:	17 24 21 888		
identyfikator REGON	691561200		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Marii Curie-Skłodowskiej 1		
telefon/ telefony	172421888		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			2
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (142)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ T.LEWIŃSKA, A.TOMASZEWSKA, M.SZKLARCZYK "SANUS" SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-241/ UL. LUBELSKA 6/14		
telefon/ telefony:	17 86 12 422		
identyfikator REGON	691578034		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia poz	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-241/ ul. Lubelska 6/14		
telefon/ telefony	178612422		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (143)	WYKREŚLENIE PODMIOTU 08.02.2021	szczenie personelu	szczenie populacyjne
---	--	---------------------------	-----------------------------

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (144)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"BUD-MED" NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE-IRENA OPALIŃSKA-SIKORA I PARTNERZY-SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-016/ ul. Klementyny Hoffmanowej 8A		
telefon/ telefony:	17 85 35 518		
identyfikator REGON	691675085		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "BUD-MED" w Rzeszowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-016/ ul. Hoffmanowej 8 a		
telefon/ telefony	178535518		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (145)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"LEKARZ W.NOWAK, LEKARZ A.L.ZAJĄC - SPÓŁKA PARTNERSKA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomyśl Wielki/ 39-310/ ul. Armii Krajowej 32A		
telefon/ telefony:	146819779		
identyfikator REGON	831300167		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomyśl Wielki/ 39-310/ ul. Armii Krajowej 32A		
telefon/ telefony	146819779		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (146)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ "Helios" Marzena Polak-Żurek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Biernackiego 10A		
telefon/ telefony:	17 58 53 096		
identyfikator REGON	831306945		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ NZOZ Helios	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. dra Biernackiego 10 A		
telefon/ telefony	175833096		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (147)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "HIPOKRATES" SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY JOANNA HAWRO I PARTNERZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Rynek 18		
telefon/ telefony:	17 225 45 17		
identyfikator REGON	691689348		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAŃCUT/ 37-100/ ul. RYNEK 18		
telefon/ telefony	667942306		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (148)	WYKREŚLENIE PODMIOTU 08.02.2021	szczenie personelu	szczenie populacyjne
---	--	---------------------------	-----------------------------

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (149)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	BARBARA IRENA WIELGOS-FUKSA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OŚRODEK ZDROWIA" W NOZDRZCU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nozdrzec/ 36-245/ 242		
telefon/ telefony:	13 43 98 960		
identyfikator REGON	691676564		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Nozdrzcu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nozdrzec/ 36-245/ Nozdrzec 242		
telefon/ telefony	134398960		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (150)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Teresa Królikowska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Jeżowe		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ 662A		

telefon/ telefony:	15 87 97 200		
identyfikator REGON	831222154		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ Jeżowe 662A	-	1
telefon/ telefony	607467234		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (151)			
nazwa:	Dorota Rutkowska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 2	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ 688		
telefon/ telefony:	15 87 94 245		
identyfikator REGON	830311743		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia lekarska		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ ul. 662a 662a	-	1
telefon/ telefony	603300317		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (152)			
nazwa:	ALINA KRUPA-HIPPNER NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W PRZYSIETNICY	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przysietnica/ 36-200/ 858		
telefon/ telefony:	13 43 49 134		
identyfikator REGON	371184923		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Alina Krupa-Hippner NZOZ Ośrodek Zdrowia w Przysietnicy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przysietnica/ 36-200/ Przysietnica 858	-	1
telefon/ telefony	13 43 491 34		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (153)			
nazwa:	Bożena Barbara Przyczyna	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dzikowiec/ 36-122/ ul. Wiosenna 12		
telefon/ telefony:	60 55 36 417		
identyfikator REGON	690497279		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dzikowiec/ 36-122/ ul. Wiosenna 12	-	1
telefon/ telefony	177442178		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (154)			
nazwa:	"MEDICUS - DUKLA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukla/ 38-450/ ul. Mickiewicza 17		
telefon/ telefony:	13 43 30 328		
identyfikator REGON	371091400		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "Medicus-Dukla"		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukla/ 38-450/ ul. Trakt Węgierski 16	-	2
telefon/ telefony	134330328		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głójście/ 38-450/ Szkolna 25	-	1
telefon/ telefony	134330328		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (155)			
nazwa:	Ewa Szypuła-Stąpor	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa Dolna/ 36-100/ 5		
telefon/ telefony:	60 50 62 898		
identyfikator REGON	690576412		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa Dolna/ 36-100/ ul. Tyszkiewiczów 5	-	2
telefon/ telefony	172272607 888480999		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (156)			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "A-W MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Kilińskiego 2		
telefon/ telefony:	16 64 83 814		
identyfikator REGON	651490276		
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	PRZEWORSK/ 37-200/ ul. KILIŃSKIEGO 2		1
telefon/ telefony	166483814		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - A-W-MED	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEWORSK/37-200/ul. KILIŃSKIEGO 2		1
telefon/ telefony	166483814		28.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (157)			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PROMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Adama Mickiewicza 9		
telefon/ telefony:	134343106		
identyfikator REGON	371123420		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ NZOZ Promed	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Mickiewicza 9		1
telefon/ telefony	134343106		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ w Krzemiennej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dydnia/ 36-204/ Krzemienna 86		1
telefon/ telefony	730777024		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ w Wesolej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wesoła/ 36-233/ Wesoła 432A		1
telefon/ telefony	664780379		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (158)			
nazwa:	Teresa Undas Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DWÓJKA	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krasickiego 1		
telefon/ telefony:	60 01 18 440		
identyfikator REGON	691759445		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DWÓJKA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krasickiego 1		1
telefon/ telefony	146700772		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (159)			
nazwa:	Jan Skrzypek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Consilium"	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gniewczyna Łańcucka/ 37-203/ 643		
telefon/ telefony:	16 64 27 329		
identyfikator REGON	651477413		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia poz	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gniewczyna Łańcucka/ 37-203/ ul. Kardynała Wyszyńskiego 643		1
telefon/ telefony	166427329		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (160)			
nazwa:	Anna Zielińska-Śmietana Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej GUMNISKA;	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gumniska/ 39-200/ 97		
telefon/ telefony:	14 68 16 677		
identyfikator REGON	850524989		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego NZOZ Gumniska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gumniska/ 39-200/ Gumniska 97		1
telefon/ telefony	146816677		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (161)			
---	--	--	--

nazwa:		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Jawornik Polski s.c.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Jawornik Polski/ 37-232/ 215		
telefon/ telefony:		16 65 14 002		
identyfikator REGON		651540519		
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		Jawornik Polski/ 37-232/ Jawornik Polski 215		
telefon/ telefony		166514002		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Manasterz/ 37-230/ Manasterz 139		
telefon/ telefony		166515161		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (162)			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:		DOMOWA OPIEKA MEDYCZNA "DO-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Warszawa/ 04-790/ ul. Trakt Lubelski 140/14 /4		
telefon/ telefony:		228152007		
identyfikator REGON		140616050		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Ośrodek Opieki Pospitalnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SANOK/ 38-500/ ul. KONARSKIEGO 18		
telefon/ telefon		228152007		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (163)			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:		"SAN-MED" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Przeworski/ 37-200/ ul. Tadeusza Kościuszki 2A		
telefon/ telefony:		16 64 87 070		
identyfikator REGON		651540212		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Przeworski/ 37-200/ ul. Kościuszki 2a		
telefon/ telefon		166487070		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (164)			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:		MAREK FRYZLEWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rozbórz/ 37-200/ 599		
telefon/ telefony:		16 64 87 548		
identyfikator REGON		651540459		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rozbórz/ 37-200/ Rozbórz 599		
telefon/ telefon		166487548		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (165)			szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:		CENTRUM MEDYCZNE PROMEDICA SPÓŁKA CYWILNA PIOTR COMPAŁA HALINA COMPAŁA-KUŚNIERZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rzeszów/ 35-073/ pl. Wolności 17		
telefon/ telefony:		178592020		
identyfikator REGON		691748068		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rzeszów/ 35-073/ ul. Palc Wolności 17		
telefon/ telefon		178592020		
Data dodania do wykazu				
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		Rzeszów/ 35-301/ ul. Zenitowa 5		
telefon/ telefon		172305612		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 3			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Biażowa/ 36-030/ ul. Armii Krajowej 30		
telefon/ telefon		172305600		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (166)				

nazwa:	"ZENON ZAWILSKI, WIESŁAW WITEK, DANUTA GRAMATYKA - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY"	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ Plac Mariacki 9		
telefon/ telefony:	17 24 02 705		
identyfikator REGON	691742700		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ Plac Mariacki 9		
telefon/ telefony	172402705		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (167)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PILMEDIC Danuta Jasińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzegocice/ 39-223/ 126a		
telefon/ telefony:	14 68 17 220		
identyfikator REGON	690489185		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PILMEDIC	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/ 39-220/ ul. Legionów 28		
telefon/ telefony	146721077		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień Dobrków	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrków/ 39-220/ Dobrków 11		
telefon/ telefony	146721035		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (168)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	FEN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Henryka Sienkiewicza 64		
telefon/ telefony:	601519381		
identyfikator REGON	181165568		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Specjalistyczna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Konfederacji Dzikowskiej 18		
telefon/ telefony	158237451		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Powszechny Punkt Szczepień w Gorzycach	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzycy/39-432/Pańska 1		
telefon/ telefony	502760950		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			24.05.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (169)	WYKREŚLENIE PODMIOTU 25.01.2021	szczenie personelu	szczenie populacyjne
---	--	--------------------	----------------------

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (170)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ, M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz/ 27-600/ ul. Portowa 30		
telefon/ telefony:	15 832 32 03		
identyfikator REGON	830410735		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ Aleja Warszawska 378		
telefon/ telefony	158323203		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (171)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Barbara Nalepa Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Barbara Nalepa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paszczyna/ 39-207/ 122A		
telefon/ telefony:	14 68 34 670		
identyfikator REGON	850219140		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy NZOZ Barbara Nalepa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeźnica/ 39-207/ Paszczyna 122a		
telefon/ telefony	146834670		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (172)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	VIVA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukła/ 38-450/ ul. Słowacka 11		
telefon/ telefony:	13 43 30 011		

identyfikator REGON	383716730		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukla/ 38-450/ ul. Słowacka 11		
telefon/ telefony	607533333		
Data dodania do wykazu			
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	Jaśliśka/ 38-485/ Jaśliśka		
telefon/ telefony	134310202		
Data dodania do wykazu			
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	Iwla/ 38-450/ Iwla 20		
telefon/ telefony	134330004		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Równe/ 38-451/ ul. Długa 18		
telefon/ telefony	134333555		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (173)			
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "AD-MED" w Tarnowcu Adrian Młotek	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnowiec/ 38-204/ 256		
telefon/ telefony:	13 44 24 006		
identyfikator REGON	371175210		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "AD-MED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnowiec/ 38-204/ Tarnowiec 256		
telefon/ telefony	134424006		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarzy POZ Łajsce	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łajsce/ 38-204/ Łajsce 140		
telefon/ telefony	134423011		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (174)			
nazwa:	"RATOWNIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Józefa Poniatowskiego 53		
telefon/ telefony:	16 621 71 57		
identyfikator REGON	650973771		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Poniatowskiego 53		
telefon/ telefony	166217157		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (175)			
nazwa:	Centrum Promocji Zdrowia "SANVIT" Sp. z o.o.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 02-790/ ul. Mariana Sengera "Cichego" 16/2a		
telefon/ telefony:	22 649 61 61		
identyfikator REGON	015219853		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Centrum Promocji Zdrowia Sanvit	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwonicz Zdrój/ 38-440/ ul. ks. Jana Ręba 1		
telefon/ telefony	134350411		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Rehabilitacji i Odnowy "SANVIT"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Łazienna 1		
telefon/ telefony	134655088		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (176)			
nazwa:	ALFAMED ANNA KAMIŃSKA I ROBERT NIEMIEC SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ 131		
telefon/ telefony:	602615204		

identyfikator REGON	691796937		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ Jasionka 131		
telefon/ telefony	177723015		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stobierna/ 36-003/ Stobierna 393		
telefon/ telefony	177723840		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zaczerwie/ 36-062/ Zaczerwie 328		
telefon/ telefony	177712101		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (177)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LAUMED" BERNADETA AMAROWICZ, ANNA BAK, ALINA CYGAN, LILIANA KĘDZIERSKA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Grunwaldzka 58		
telefon/ telefony:	16 67 91 269		
identyfikator REGON	651556673		
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	Przemysł/ 37-700/ ul. Grunwaldzka 58		
telefon/ telefony	166791269		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (178)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Anna Trznadel-Mozul		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin/ 20-726/ ul. Śląska 16		
telefon/ telefony:	15-8763001		
identyfikator REGON	432724321		
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	Ulanów/ 37-410/ ul. 3-go Maja 19		
telefon/ telefony	158763001		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (179)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	KONRAD JÓZEF MYSZOR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 6		
telefon/ telefony:	16 62 27 910		
identyfikator REGON	651434591		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 6		
telefon/ telefony	166227910		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (180)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ALMED" ALICJA DACHOWSKA-ŁAPA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Edwarda Biernackiego 10		
telefon/ telefony:	17 58 63 177		
identyfikator REGON	831306483		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZO Almed Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Edwarda Biernackiego 10		
telefon/ telefony	175863177		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (181)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ S.A.-MED Andrzej Sawicki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Hutnicza 20		
telefon/ telefony:	13 42 02 830		
identyfikator REGON	370412799		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej S.A.-MED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KROSNO/ 38-400/ ul. HUTNICZA 20		

telefon/ telefony	134202830		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (182)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MULTIMED S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Pełkińska/ 37-511/ 277		
telefon/ telefony:	16 62 24 313		
identyfikator REGON	180084023		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia poz	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Pełkińska/ 37-511/ Wólka Pełkińska 277		1
telefon/ telefony	166224313		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (183)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ANDRAMED Aleksandra Cikuj		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyski/ 37-700/ ul. 3 Maja 19		
telefon/ telefony:	16 67 07 070		
identyfikator REGON	650176974		
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	Przemyski/ 37-700/ ul. 3-go Maja 19		1
telefon/ telefony	166707070		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (184)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ"MEDI-CENTR"S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Adama Mickiewicza 40		
telefon/ telefony:	17 58 62 378		
identyfikator REGON	690307267		
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	Mielec/ 39-300/ ul. Mickiewicza 40		1
telefon/ telefony	175862378		08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2	WYKREŚLENIE MIEJSCA 08.02.2021	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (185)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	EDYTA ŁUKASZEWSKA Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Rodzinna lek.med. Edyta Łukaszevska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzoźów/ 36-200/ ul. Adama Mickiewicza 9		
telefon/ telefony:	13 43 43 106		
identyfikator REGON	180084945		
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	Brzoźów/ 36-200/ ul. Mickiewicza 9		1
telefon/ telefony	134343106		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (186)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GRAŻYNA TKACZYK MED-JAR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 65		
telefon/ telefony:	16 62 48 699		
identyfikator REGON	651224793		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ MED-JAR	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3-go Maja 65		1
telefon/ telefony	166248690		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia NOVA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 47b		1
telefon/ telefony	166210116		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia MED-JAR w Pawłosiowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pawłosiów/ 37-500/ Pawłosiów 62B		1
telefon/ telefony	166220040		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - przy Szkole Podstawowej Nr 11		D&D

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Kraszewskiego 39	-	3
telefon/ telefony	798936227		3
Data dodania do wykazu			28.04.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (187)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA PRAWA CYWILNEGO PRZYCHODNIA DLA DZIECI I MŁODZIEŻY "PEDIATRIA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYŚL/ 37-700/ UL. ŚW. JANA NEPOMUCENA 32		
telefon/ telefony:	16 67 02 443		
identyfikator REGON	651433597		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyski/ 37-700/ ul. Św. Jana Nepomucena 32		
telefon/ telefony	797317915		
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (188)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Agamed" Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Agnieszka Bąk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASNE/ 36-007/ 746A		
telefon/ telefony:	796600150		
identyfikator REGON	690646555		
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	Krasne/ 36-007/ Krasne 746 A		
telefon/ telefony	172824400		
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (189)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE RODZINY" S.C.MARIA AMBRYSEWSKA BRZEŃ, MAŁGORZATA GNAT		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pysznica/ 37-403/ ul. Wolności 320		
telefon/ telefony:	158410002		
identyfikator REGON	180162148		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska Nr 1	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PYSZNICA/ 37-403/ ul. Wolności 320		
telefon/ telefony	158410002		
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska Nr 2	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JASTKOWICE/ 37-403/ ul. Armii Krajowej 18		
telefon/ telefony	158410309		
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (190)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MAŁECKI, WOŹNICA, LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sarzyna/ 37-310/ ul. Azalii Pontyjskiej 1A		
telefon/ telefony:	172413235		
identyfikator REGON	180153333		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sarzyna/ 37-310/ ul. Azalii Pontyjskiej 1A		
telefon/ telefony	509907373		
Data dodania do wykazu			2
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (191)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PRO FAMILIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ 297E		
telefon/ telefony:	17 77 23 303		
identyfikator REGON	180185801		
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	Jasionka/ 36-002/ Jasionka 593		
telefon/ telefony	177722607		
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebowniko/ 36-001/ Trzebowniko 946		
telefon/ telefony	177723303		
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (192)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LUBATOWA" MAŁGORZATA PAJĄK I BEATA KUCCA-JURCZAK SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubatowa/ 38-440/ 66A		
telefon/ telefony:	13 43 50 240		
identyfikator REGON	180187190	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubatowa/ 38-440/ Lubatowa 287A		
telefon/ telefony	669978792	-	POP
Data dodania do wykazu			2
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (193)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDYCYNIA - BARBARA I ZBIGNIEW WCISŁO SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ 353		
telefon/ telefony:	13 43 47 999		
identyfikator REGON	180056080	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Przychodnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ Domaradz 359		
telefon/ telefony	134347999	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (194)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ADAM PILNY NZOZ PILNY-MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęki Dukielskie/ 38-456/ 66		
telefon/ telefony:	13 43 17 505		
identyfikator REGON	370352608	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęki Dukielskie/ 38-456/ Łęki Dukielskie 66		
telefon/ telefony	134317505	-	POP
Data dodania do wykazu			2
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (195)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MACHÓW" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Strefowa 2		
telefon/ telefony:	15 85 54 791		
identyfikator REGON	180227190	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Strefowa 2		
telefon/ telefony	15854793	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (196)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	LUMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Tadeusza Kościuszki 16		
telefon/ telefony:	16 63 22 085		
identyfikator REGON	651554467	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Lumed sp zo.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Kopernika 1		
telefon/ telefony	166321004	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	LUmed sp zo.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleszyce/ 37-630/ ul. Zielona 4c		
telefon/ telefony	166315564		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Lumed Sp zo.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stary Dzików/ 37-632/ ul. Kościuszki 72		
telefon/ telefony	166318010		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (197)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"Vitae" - Niepubliczny zakład Opieki Zdrowotnej - Danuta Dziuba		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żofnina/ 37-110/ ul. Adama Mickiewicza 75		
telefon/ telefony:	697692899		
identyfikator REGON	691791176		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żoźnia/ 37-110/ ul. Rynek 17		1
telefon/ telefony	172243741		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (198)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZDZIŚLAW SZAFRAN CENTRUM MEDYCZNE DYNMED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dynów/ 36-065/ ul. Rynek 10		
telefon/ telefony:	16 65 21 485		
identyfikator REGON	180265871		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYNÓW/ 36-065/ ul. RYNEK 10		1
telefon/ telefony	166521485		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (199)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Wiesława Lasik - Leśniak Centrum Zdrowia L - Med Kołaczyce Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczny Gabinet Lekarski Wiesława Lasik-Leśniak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaczyce/ 38-213/ ul. Burmistrza Wiejowskiego 22A		
telefon/ telefony:	+48 60 80 31 378		
identyfikator REGON	370217075		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA L-MED KOŁACZYCE NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaczyce/ 38-213/ ul. Burmistrza Wiejowskiego 22 A		1
telefon/ telefony	134410232		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (200)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KINESIS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamień/ 36-053/ 313		
telefon/ telefony:	502699725		
identyfikator REGON	180300426		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KINESIS SP. Z O.O.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzyszów/ 37-418/ ul. Rynek 32		1
telefon/ telefony	502699725		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KINESIS SP. Z O.O.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamień/ 36-053/ Kamień 313		1
telefon/ telefony	502699725		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (201)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA "NASZE ZDROWIE - NIWIŃSCY" Artur Niwiński		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzyszów/ 37-418/ ul. Stolarska 1		
telefon/ telefony:	15 87 98 753		
identyfikator REGON	180257222		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZYSZÓW/ 37-418/ ul. Stolarska 1		1
telefon/ telefony	158798753		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (202)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Teresa Ziemińska - Siuta Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia w Domaradzu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ 327		
telefon/ telefony:	13 43 47 011		
identyfikator REGON	180325716		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ Ośrodek Zdrowia w Domaradzu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ Domaradz 327		2
telefon/ telefony	607350101		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ Domaradz 327		

telefon/ telefony	607350101		2
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (203)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA RODZINNA" J. WAŚKO, R. MARC SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Solidarności 11		
telefon/ telefony:	17 74 53 666		
identyfikator REGON	180343542		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Solidarności 11		
telefon/ telefony	177453666		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (204)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY FRANCISZEK DZIUBAN, TOMASZ ŚLĘZAK I PARTNERZY"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrów/ 39-103/ 121		
telefon/ telefony:	17 22 35 769		
identyfikator REGON	180363800		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrów/ 39-103/ Ostrów 121		
telefon/ telefon	172235769		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamionka/ 39-122/ Kamionka 151a		
telefon/ telefon	172233129		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (205)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"DORMED" SPÓŁKA JAWNA DOROTA I PAWEŁ BRZÓZOWSCY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Stanisława Kopystyńskiego 15		
telefon/ telefony:	48606443754		
identyfikator REGON	180259190		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. Sobieskiego 7		
telefon/ telefon	166228329		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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	Chłopice/ 37-561/ Chłopice 236		
telefon/ telefon	690019040		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (206)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KORMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Tadeusza Kościuszki 141/7		
telefon/ telefony:	16 63 20 310		
identyfikator REGON	363618894		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	KORMED CENTRUM MEDYCZNE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Tadeusza Kościuszki 141/7		
telefon/ telefon	166320310		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Hala Sportowa przy szkole Sportowej w Cieszanowie	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Siotło/37-611/ ul. Mickiewicza 73		
telefon/ telefon	166320310		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			29.04.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (207)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Gabinet Stomatologiczny dr n. med. Paweł Nalepa, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Pod Jesionem" dr n. med. Paweł Nalepa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/ 39-220/ ul. 3 Maja 51		
telefon/ telefony:	14 68 12 266		
identyfikator REGON	850444144		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia w Zawadzie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawada/ 39-200/ ul. Zawada 208a		1
telefon/ telefony	146775092		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Róża	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Róża/ 39-216/ Róża 142b		1
telefon/ telefony	146812266		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Dębica Latoszyn Zdrój	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Latoszyn/39-200/Latoszyn 139A		2
telefon/ telefony	729 835-765 729 835-766		22.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Pilzno TG Sokół	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/39-220/ul. Legionów 31		2
telefon/ telefony	729 835-764		05.05.2021
Data dodania do wykazu			04.03.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (208)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA WOJASZÓWKA VISMED GRAŻYNA SITKO MAREK ZIAJÓR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojaszkówka/ 38-471/ 31B		
telefon/ telefony:	13 43 85 027		
identyfikator REGON	180344240		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Zdrowia w Wojaszkówce	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojaszkówka/ 38-471/ ul. Wojaszkówka 31B		4
telefon/ telefony	134385027		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (209)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Gofryk-Lewiarz Prywatna Praktyka Lekarska, "Al-Ma-Med"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. 3 Maja 1		
telefon/ telefony:	16 679 00 87		
identyfikator REGON	650884599		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. 3 Maja 1		1
telefon/ telefony	166790087		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (210)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"JEDYNKA" E.GAWLIK-URYASZ, M.FABROWICZ, M.NOWOTARSKA-DUL LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kolejowa 9		
telefon/ telefony:	14 68 08 760		
identyfikator REGON	180496808		
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	Dębica/ 39-200/ ul. Kolejowa 9		1
telefon/ telefony	146808760		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (211)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet POZ Zenon Dul		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Róża/ 39-216/ 186A		
telefon/ telefony:	14 68 10 999		
identyfikator REGON	850070241		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Gabinet POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Róża/ 39-216/ Róża 186a		1
telefon/ telefony	146810999		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (212)			
---	--	--	--

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CZAR-MED S.C. HANNA I PIOTR DOBRÓDZCY	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna/ 39-215/ ul. Konarskiego 3		
telefon/ telefony:	14 67 61 095		
identyfikator REGON	180568695		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Czar-Med"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna/ 39-215/ ul. Konarskiego 3		
telefon/ telefony	146761095		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (213)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	BEATA HAJNUS CENTRUM MEDYCZNE BIESZCZADY; FULL-BUD		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myczków/ 38-610/ 51		
telefon/ telefony:	69 11 81 934, 13 33 35 421		
identyfikator REGON	180527348		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Filia Punkt szczyień POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myczków/ 38-610/ Myczków 51		
telefon/ telefony	133335421		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (214)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ ANI-MED Anna Szpak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielanówka/ 35-106/ 35/36		
telefon/ telefony:	+ 48 17 74 01 112		
identyfikator REGON	180505571		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ ANI-MED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielanówka/ 35-106/ Kielanówka 35/36		
telefon/ telefony	177401112		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (215)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SOKRATES SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-605/ ul. Bławatkowa 13		
telefon/ telefony:	178501413		
identyfikator REGON	180696803		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Nr 1	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-006/ ul. Siemiradzkiego 4		
telefon/ telefony	178533576		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Graniczna 4b/2b		
telefon/ telefony	172299222		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Zgłobniu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgłobień/ 36-046/ Zgłobień 67A		
telefon/ telefony	178501414		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Niechobrze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niechobrz/ 36-047/ Niechobrz 795		
telefon/ telefony	178501407		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (216)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GRUPOWA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA BAN-MED MAREK BANAŚ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzeczków/ 38-100/ 478A		
telefon/ telefony:	17 27 66 366		
identyfikator REGON	180140862		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Ban-Med	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzeczków/ 38-100/ Dobrzeczków 466 A		
telefon/ telefony	172766366		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (217)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO ELMED ELŻBIETA NOWAK-BEREŚ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nagawczyna/ 39-200/ 24A		
telefon/ telefony:	14 69 69 988		
identyfikator REGON	691553212	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nagawczyna/ 39-200/ Nagawczyna 24A		
telefon/ telefony	146969988		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (218)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDYK S.C. JANINA TOCZEK, SEWERYN TOCZEK, SAMANTA TOCZEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Czesława Tańskiego 2		
telefon/ telefony:	17 58 26 591		
identyfikator REGON	180751063	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	NZOZ Medyk sc		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tańskiego 2		
telefon/ telefony	175826591		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (219)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA ZDROWIA dr n. med. Marta Leszczyńska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębowiec/ 38-220/ 81		
telefon/ telefony:	13 47 91 398		
identyfikator REGON	370386659	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia Ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębowiec/ 38-220/ Dębowiec 825		
telefon/ telefony	134791398		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			3
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (220)		WYKREŚLENIE PODMIOTU 25.01.2021	szczenie personelu	szczenie populacyjne
---	--	---------------------------------	--------------------	----------------------

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (221)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA GRZEGORZ KARCZMARCZYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice/ 40-750/ ul. Bukszpanowa 2 K		
telefon/ telefony:	502628964		
identyfikator REGON	277573600	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia Rodzinna"GK-MED"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jodłowa/ 39-225/ Jodłowa 25		
telefon/ telefony	146726323		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (222)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRO-MMED TEICHMA MAŁGORZATA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Jana Matejki 17		
telefon/ telefony:	17 77 99 156		
identyfikator REGON	690718384	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Jana Matejki 17		
telefon/ telefony	177799156		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (223)		szczenie personelu	szczenie populacyjne	
nazwa:	Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdrowie" Janusz Kindelski			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasienica Rosielna/ 36-220/ 312			
telefon/ telefony:	13 43 06 009			
identyfikator REGON	180293703	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)	
Miejsce udzielania świadczeń 1				
nazwa:	Gabinet Lekarski ZOZ Zdrowie			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasienica Rosielna/ 36-220/ Jasienica Rosielna 312			
telefon/ telefony	134306009			
Data dodania do wykazu		-	POP	
Data wykreślenia z wykazu			1	
			08.03.2021	
Miejsce udzielania świadczeń 2		WYKREŚLIENIEMIEJSCA 12.02.2021	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (224)			
---	--	--	--

nazwa:	PRZYCHODNIA MOLMEDIC PRAKTYKA LEKARSKA BMM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chmielów/ 39-442/ ul. Górka 108		
telefon/ telefony:	15 846 11 17		
identyfikator REGON	180806002		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA MOLMEDIC PRAKTYKA LEKARSKA BMM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chmielów/ 39-442/ Górka 108		1
telefon/ telefony	158461117		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (225)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"MEDICSAN" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowosielce/ 38-533/ ul. św. Floriana 2		
telefon/ telefony:	134672420		
identyfikator REGON	180808136		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarszyn/ 38-530/ ul. Podkarpacka 6		1
telefon/ telefony	134671017		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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	Nowosielce/ 38-533/ ul. św. Floriana 2		1
telefon/ telefony	134672028		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (226)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SANUS" Joanna Stefańska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czerzeż/ 38-500/ 175		
telefon/ telefony:	60 21 53 866		
identyfikator REGON	180658783		
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	Prusiek/ 38-500/ Prusiek 44		1
telefon/ telefony	602153866		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (227)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"Lekarz Rodzinny" Mariusz i Mateusz Kocój spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŻAJSK/ 37-300/ ul. HUGO KOŁĄTAJA 2		
telefon/ telefony:	17 242 11 79		
identyfikator REGON	180779305		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. H. Kołłątaja 2		1
telefon/ telefony	172421179		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (228)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	VITA - FAMILIA Medycyna Rodzinna Monika Gaszczyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Górna/ 38-516/ 80		
telefon/ telefony:	60 52 05 717		
identyfikator REGON	370474731		
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	Tarnawa Górna/ 38-500/ Tarnawa Górna 80		1
telefon/ telefony	605121016		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (229)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCYNY RODZINNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Skłodowskiej-Curie 10		
telefon/ telefony:	17 78 00 595		
identyfikator REGON	180871548		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medycyny Rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIELEC/ 39-300/ ul. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 10		1
telefon/ telefony	177800595		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (230)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZOŁA-MED Lesław Zoła		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 19		
telefon/ telefony:	60 09 71 172		
identyfikator REGON	370055253	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Przychodnia Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Kraszewskiego 19		
telefon/ telefony	134428257		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (231)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	TARMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Henryka Sienkiewicza 165C		
telefon/ telefony:	15 82 38 768		
identyfikator REGON	180952270	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Kopernika 25		
telefon/ telefony	158225218		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (232)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	VITAL - MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Niepodległości 59		
telefon/ telefony:	69 68 29 068		
identyfikator REGON	241567740	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	VITAL-MED Przychodnia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Niepodległości 59		
telefon/ telefony	696831779		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (233)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "ANT-MED" Magdalena Filip-Dziurzyńska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żoźnia/ 37-110/ ul. Białobrzaska 13a		
telefon/ telefony:	17 22 40 059		
identyfikator REGON	180633286	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "ANT-MED"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żoźnia/ 37-110/ ul. Białobrzaska 13a		
telefon/ telefony	172240059		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			2
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (234)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA LEKARSKA PULS 1 ŁUKASIEWICZ I PARTNERZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOBRZEG/ 39-400/ ul. 1 Maja 11		
telefon/ telefony:	15 82 29 288		
identyfikator REGON	181013806	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. 1Maja 11		
telefon/ telefony	158229288		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (235)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Centrum Medyczne Bożena Krochmal		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zręcin/ 38-406/ ul. Łukasiewicza 18		
telefon/ telefony:	13 43 11 898		
identyfikator REGON	180448057	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zręcin/ 38-457/ ul. Łukasiewicza 18		
telefon/ telefony	512039961		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			2
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (236)		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 02-676/ ul. Postępu 21 C				
telefon/ telefony:	224504500				
identyfikator REGON	140723603	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)		
Miejsce udzielania świadczeń 1					
nazwa:	LX Mielec - Wojska Polskiego 3				
					POP

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Wojska Polskiego 3	-	POP
telefon/ telefony	22 33 22 849		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	LX Rzeszów - Al. Kopisto 1		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-315/ Al. Kopisto 1	-	1
telefon/ telefony	22 33 22 849		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	LX Rzeszów - Jabłońskiego 2/4		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-068/ ul. Jabłońskiego 2/4	-	1
telefon/ telefony	22 33 22 849		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (237)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SUCH-MED Such Przemysław		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ 1A		
telefon/ telefony	13 46 73 723		
identyfikator REGON	360441998		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Such-Med		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ ul. Błonie 1A	-	1
telefon/ telefony	134673723		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (238)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Aurelia Czech-Kobyłko Centrum Medyczne „Rel-Med,,		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Laszki/ 37-543/ 35A		
telefon/ telefony	16 624 13 37		
identyfikator REGON	361120084		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne „REL-MED,,		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Laszki/ 37-543/ Laszki 35a	-	1
telefon/ telefony	166241337		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (239)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE ESKULAP B I J HAJNUS SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Krakowska 76		
telefon/ telefony	133335008		
identyfikator REGON	362100333		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne Eskulap		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Krakowska 76	-	2
telefon/ telefony	133335008		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (240)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"CENTRUM MEDYCZNE BMS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - SPÓŁKA KOMANDYTOWA" Z SIEDZIBĄ W MAJDANIE KRÓLEWSKIM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Majdan Królewski/ 36-100/ ul. Rynek 21		
telefon/ telefony	158555151		
identyfikator REGON	362197730		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Majdan Królewski/ 36-110/ ul. Rynek 21	-	1
telefon/ telefony	604530226		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (241)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Miłosz Dytkowski - Praktyka Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 5		
telefon/ telefony	13 46 92 021		
identyfikator REGON	181158918		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia poz		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 5	-	1
telefon/ telefony	782430486		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (242)			
---	--	--	--

nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Lekarz" Dariusz Chmiel	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Annopol/ 23-235/ ul. Leśna 1		
telefon/ telefony:	15 -8613436		
identyfikator REGON	430931458		
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	Radomyśl nad Sanem/ 37-455/ ul. Lubelska 2		
telefon/ telefony	158454303		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Antoniów/ 37-455/ ul. Antoniów 47		
telefon/ telefony	158453305		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zdziechowice Drugie/ 37-470/ ul. Zdziechowice Drugie 221		
telefon/ telefony	158381122		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (243)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GABINET LEKARSKI LEK.MED.SZPUNAR STANISŁAW		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna/ 37-125/ 262B		
telefon/ telefony:	17 22 62 211		
identyfikator REGON	690531094	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	GABINET LEKARSKI LEK.MED.SZPUNAR STANISŁAW		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna k/Łańcuta/ 37-125/ ul. Czarna 262B		
telefon/ telefony	172262211		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (244)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NORT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Kardynała Wyszyńskiego 8/30		
telefon/ telefony:	48177734944		
identyfikator REGON	366076086	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	REMMED CENTRUM MEDYCZNE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Kardynała Wyszyńskiego 8/30		
telefon/ telefony	177734944		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (245)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	S-MED CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcza-Mysłowskiego 5B		
telefon/ telefony:	146396200		
identyfikator REGON	368427584	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcza-Mysłowskiego 5b		
telefon/ telefony	146396200		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (246)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	BACHMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ 261		
telefon/ telefony:	600285173		
identyfikator REGON	383341690	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ FABAMED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ Kraczkowa 285		
telefon/ telefony	600285173		
Data dodania do wykazu		-	POP
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (247)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA PARKOWA K.KOZYRA, A.SULKOWSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-609/ ul. Kombatantów 27/1		
telefon/ telefony:	790813560		
identyfikator REGON	382834960	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	PRZYCHODNIA PARKOWA		
			POP

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-328/ ul. Paderewskiego 51 lokal U1d	-	POP
telefon/ telefony	790813560		2
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (248)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DOMOWA OPIEKA PALIATYWNA DAR-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Rzeszowska 14a		
telefon/ telefony:	695577975		
identyfikator REGON	383950740		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DAR-MED-CENTRUM MEDYCZNE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZOZÓW/ 36-200/ ul. 3 MAJA 41		
telefon/ telefony	695577975		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			2
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (249)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	FORTITUDO SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Jana Pawła II 94		
telefon/ telefony:	607977370		
identyfikator REGON	381286580		
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	Rzeszów/ 35-317/ ul. Jana Pawła II 97		
telefon/ telefony	723002700		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (250)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Andrzej Witold Kucharzyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. Stokowa 13		
telefon/ telefony:	134611275		
identyfikator REGON	370477882		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Internistyczny Gabinet Lekarski lek. med. Andrzej Kucharzyk	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 53		
telefon/ telefony	723342021		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (251)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Maria Antonina Kucharzyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. Stokowa 13		
telefon/ telefony:	134613292		
identyfikator REGON	370477876		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarska lek.med Maria Kucharzyk	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 53		
telefon/ telefony	723 342 021		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (252)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Urszula Anna Kuciel-Dębek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. Witolda Gombrowicza 17/15		
telefon/ telefony:	134613353		
identyfikator REGON	370478410		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA URSZULA ANNA KUCIEL-DĘBEK	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	USTRZYKI DOLNE/ 38-700/ ul. 29LISTOPADA 53		
telefon/ telefony	723342021		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (253)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Bogusław Bukrej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowotaniec/ 38-505/ 123		
telefon/ telefony:	604231447		
identyfikator REGON	370396008		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Bogusław Bukrej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowotaniec/ 38-505/ Nowotaniec 93		
telefon/ telefony	604231447		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (254)			
---	--	--	--

nazwa:	Maria Anna Trojnar	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Albigowa/ 37-122/ Albigowa 661		
telefon/ telefony:	606901936		
identyfikator REGON	690679891		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Podstawowej Opieki Zdrowotnej lek. med. Maria Trojnar	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Albigowa/ 37-122/ Albigowa 815		
telefon/ telefony	606901936		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (255)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dorota Jadwiga Reizer		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Kopernika 4 B		
telefon/ telefony:	172258444		
identyfikator REGON	690091241		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony	172258444		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (256)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Witold Piotr Reizer		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Kopernika 4 B		
telefon/ telefony:	172258444		
identyfikator REGON	691417495		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony	172258444		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (257)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Fryderyk Jan Urban		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Roztoki/ 38-204/ Tarnowiec 123		
telefon/ telefony:	502288284		
identyfikator REGON	371159285		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Indywidualna Praktyka Lekarza Rodzinnego Urban Fryderyk	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Roztoki/ 38-204/ Roztoki 123		
telefon/ telefony	502288284		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (258)	WYKREŚLENIE PODMIOTU 25.01.2021	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
---	---------------------------------	-----------------------	-------------------------

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (259)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Anna Szczęch		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ Wola Dalsza 319		
telefon/ telefony:	177726875		
identyfikator REGON	180065675		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Indywidualna Praktyka Lekarska Małgorzata Szczęch	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Medynia Głogowska/ 37-126/ Medynia Głogowska 557		
telefon/ telefony	177726875		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (260)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"UZDROWISKO HORYNIEC" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Horyniec-Zdrój/ 37-620/ ul. Sanatoryjna 3		
telefon/ telefony:	166313088		
identyfikator REGON	000781032		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia uzdrowiskowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HORYNIEC-ZDRÓJ/ 37-620/ ul. SANATORYJNA 3		
telefon/ telefony	166313088		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (261)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"CENTRUM" NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KLAUDIUSZ SUCH I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 10		
telefon/ telefony:	14 681 77 66		
identyfikator REGON	383744471		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 10		1
telefon/ telefony	146817766		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (262)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Tomasz Krzysztof Kwiatkowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyski/ 37-700/ ul. Monte Cassino 16B/96		
telefon/ telefony:	604120222		
identyfikator REGON	651438057		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarski	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-700/ ul. 3-go maja 47B (II piętro pokój 3)		1
telefon/ telefony	604120222		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (263)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PODKARPACKIE CENTRUM LECZENIA CHOROÓB CYWILIZACYJNYCH MEDICARPATHIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-302/ ul. Witolda 1		
telefon/ telefony:	48795795740		
identyfikator REGON	366060961		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Podkarpackie Centrum Leczenie Chorób Cywilizacyjnych MEDICARPATHIA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-302/ ul. Witolda 1		1
telefon/ telefony	795795577		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (264)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-083/ ul. Rymanowska 3		
telefon/ telefony:	15 823 23 23		
identyfikator REGON	690679626		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet pielęgniarki	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Konfederacji Dzikowskiej 14		2
telefon/ telefony	723112323		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (265)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	AQUA-MED Mateusz Ordon		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Adama Mickiewicza 73		
telefon/ telefony:	516252446		
identyfikator REGON	367817722		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Mickiewicza 73		2
telefon/ telefony	516252446		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Jana Pawła II 2a		2
telefon/ telefony	516252446		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (266)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Amicus" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korczyna/ 38-420/ ul. Parkowa 8		
telefon/ telefony:	13 43 54 518		
identyfikator REGON	370479088		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „AMICUS”s.c. Korczynie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korczyna/ 38-420/ Parkowa 8		2
telefon/ telefony	134354518		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (267)			
---	--	--	--

nazwa:		CENTRUM MEDYCZNE SABAMED DAKER AL SOORI, BOŻENA AL SOORI SPÓŁKA JAWNA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rzeszów/ 35-006/ ul. Henryka Siemiradzkiego 6		
telefon/ telefony:		503013644		
identyfikator REGON		180262200		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Centrum Medyczne Sabamed Rzeszów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rzeszów/ 35-006/ Siemiradzkiego 6		
telefon/ telefony		17 85 06 280		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Centrum Medyczne Sabamed Krasne	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Krasne/ 36-007/ Krasne 33		
telefon/ telefony		17 857 60 26		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (268)			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ"BIELMED"LUCJAN BIELATOWICZ, MAŁGORZATA KAMIŃSKA-BIELATOWICZ - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radomyśl Wielki/ 39-310/ ul. Armii Krajowej 5		
telefon/ telefony:		14 68 19 781		
identyfikator REGON		370479088		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		NZOZ Bielmed Lucjan bielatowicz, Małgorzata Kamińska Bielatowicz spółka Partnerska Lekarzy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radomyśl Wielki/ 39-310/ ul. Armii Krajowej 5		
telefon/ telefony		577 954 730		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Punkt Szczepień Powszechnych - BIELMED	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radomyśl Wielki/39-310/ul. Armii Krajowej 5		
telefon/ telefony		577 954 730		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (269)			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PUSTKÓW - OSIEDLE"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Pustków-Osiedle/ 39-206/ Pustków-Osiedle 36B		
telefon/ telefony:		146821616		
identyfikator REGON		690644817		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PUSTKÓW - OSIEDLE"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Pustków-Osiedle/ 39-206/ Pustków-Osiedle 36b		
telefon/ telefony		146821616		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (270)			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MAJDANIE KRÓLEW.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Majdan Królewski/ 36-110/ ul. Strażacka 4		
telefon/ telefony:		15 84 71 010		
identyfikator REGON		830222703		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Poradnia Lekarza POZ nr 1 MAJDAN KRÓLEWSKI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		MAJDAN KRÓLEWSKI/ 36-110/ STRAŻACKA 4		
telefon/ telefony		15-8471010		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (271)			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		Marcin Artur Kurasz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Sanok/ 38-500/ Kochanowskiego 22		
telefon/ telefony:		534030959		
identyfikator REGON		181056170		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Punkt Szczepień w Bukowsku	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bukowsko/ 38-505/ Bukowsko 290		
telefon/ telefony		534030959		
Data dodania do wykazu				
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (272)			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		Włodzimierz Stanisław Ziemiński		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Jarosław/ 37-500/ ul. Ludwika Solskiego 19		

telefon/ telefony:	664244644		
identyfikator REGON	650058921		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Prywatny Specjalistyczny Gabinet Lekarski Włodzimierz Ziemiński	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruchnik/ 37-560/ ul. Szkolna 10a		1
telefon/ telefony	664244644		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (273)			
nazwa:	WOJEWÓDZKI PODKARPACKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY IM.PROF.EUGENIUSZA BRZEZICKIEGO W ŻURAWICY	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żurawica/ 37-710/ ul. Różana 9		
telefon/ telefony:	16 67 23 003, 16 67 13 000		
identyfikator REGON	000308620		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny w Żurawicy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żurawica/ 37-710/ Różana 9		1
telefon/ telefony	16 67 23 003, 16 67 13 000		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (274)			
nazwa:	MRUKMED 2. LEKARZ BEATA MADEJ-MRUK I PARTNER. SPÓŁKA PARTNERSKA.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-242/ ul. Partyzantów 30A		
telefon/ telefony:	17 853 07 28		
identyfikator REGON	180377877		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Mrukmed Langiewicza	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-021/ Langiewicza 46		1
telefon/ telefony	17 8502 451		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (275)			
nazwa:	STOWARZYSZENIE ROZWOJU DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Moczary/ 38-700/ Moczary 41		
telefon/ telefony:	134613483		
identyfikator REGON	180026296		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień NZOZ Moczary w Ustrzykach Dolnych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. I Maja 14		1
telefon/ telefony	697162833		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień NZOZ Moczary w Ropience	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropienka/ 38-711/ Ropienka 111		1
telefon/ telefony	697162327		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (276)			
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SALUS" w Przeworsku s.c.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Tadeusza Kościuszki 2A		
telefon/ telefony:	16 64 21 289		
identyfikator REGON	651418184		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Tryńcy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tryńcza/ 37-204/ Tryńcza 375		
telefon/ telefony	16-642-12-89		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu		08.03.2021	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (277)			
nazwa:	NIS-MED Spółka Cywilna Wojciech Gołacki, Janusz Madoń, Wiesława Mazur-Gołacka	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Ignacego Paderewskiego 18		
telefon/ telefony:	15 84 10 653		
identyfikator REGON	831223337		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ Paderewskiego 18		1
telefon/ telefony	15 84 10 653		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	punkt szczepień NIS-MED Spółka Cywilna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowosielec/ 37-400/ brak 134		
telefon/ telefony	15 84 14 098		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (278)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska, NZOZ Family Med Robert Baldos		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Kościuszki 31		
telefon/ telefony:	603883760		
identyfikator REGON	812079243		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ FAMILY MED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gawłuszowice/ 39-307/ Gawłuszowice 6c		
telefon/ telefony	175819124		1
Data dodania do wykazu			01.04.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (279)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKI ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Jana Pawła II 38		
telefon/ telefony:	13 46 49 071		
identyfikator REGON	371034566		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA ZDROWIA NR 1	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANOK/ 38-500/ BŁONIE 5		
telefon/ telefony	733036510		1
Data dodania do wykazu			17.05.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (280)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CARITAS DIECEZJI RZESZOWSKIEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-006/ ul. Jana Styki 21		
telefon/ telefony:	17 85 21 658		
identyfikator REGON	040012153		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień Caritas	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów Małopolski/ 36-060/ Bolesława Prusa 29		
telefon/ telefony	789163765		3
Data dodania do wykazu			17.05.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (281)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MEDICA-1, BEATA JURCZAK-MALINOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Obozowa 57, 01-161 Warszawa		
telefon/ telefony:	134302261		
identyfikator REGON	140038132		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Medica-1	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Targowiska/38-430/ Armii Krajowej 25		
telefon/ telefony	134302261		1
Data dodania do wykazu			24.05.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (282)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PROF-MED" BIAŁEK EWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jana Pawła II 4, 39-460 Nowa Dęba		
telefon/ telefony:	158464313		
identyfikator REGON	831198183		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA PEDIATRYCZNA NOWA DĘBA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/39-460/Jana Pawła II 4		
telefon/ telefony	881750707		1
Data dodania do wykazu			24.05.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (283)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	VELOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sportowa 7, 37-522 Wiązownica		
telefon/ telefony:	166218757		
identyfikator REGON	180935633		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DANFARMMED PUNKT SZCZEPIEŃ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZÓWSKO/37-522/SPORTOWA 7		2
telefon/ telefony	166218757		24.05.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (284)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Teresa Komsa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/39-400/ul.Hieronima Dekutowskiego 3/23		
telefon/ telefony:	602350102		
identyfikator REGON	831380730		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Teresa Komsa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/39-400/ul. Targowa 5/15		1
telefon/ telefony	602350102		11.06.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (285)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	FARMA 2 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tychy/ 43-100/ul. Fabryczna 45		
telefon/ telefony:	48 71 799 46 00		
identyfikator REGON	430932759		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dr.Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-025/ul. Lisa-Kuli 19b		3
telefon/ telefony	17 859 04 85		02.07.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (286)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ALICANTEE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków/30-668/ ul. Włotowa 1		
telefon/ telefony:	48 17 583 96 70		
identyfikator REGON	120363853		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/Aleja Niepodległości 1		2
telefon/ telefony	730234270		02.07.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/37-200/ul. Krasickiego 2/1		1
telefon/ telefony	728777939		02.07.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (287)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Domowa Opieka Paliatywna DAR-MED Jolanta Leń		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/38-200/ul. 3-go Maja 41		
telefon/ telefony:	13 434 31 22		
identyfikator REGON	180079134		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka ogólnodostępna DAR-MED.	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/36-200/ul. 3-go Maja 41		1
telefon/ telefony	13 307 03 33		02.07.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (288)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	KARAKUŁA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŻAJSK/37-300/ul. MICKIEWICZA 66		
telefon/ telefony:	48507190155		
identyfikator REGON	180180318		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA POD KASZTANAMI	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŻAJSK/37-300/ul. MICKIEWICZA 66		1
telefon/ telefony	17 242 61 27		02.07.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (289)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA NOVA KINGA RADOŃ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz/27-600 /Kobierniki 115		
telefon/ telefony:	48507174555		
identyfikator REGON	260010899		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka NOVA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/37-450/ul. Dąbrowskiego 4		
telefon/ telefony	17 842 33 02		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			02.07.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Nova	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/38-400/ul. Warszawska 378		
telefon/ telefony	511571555		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			16.07.2021
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Nova	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWA DĘBA/39-460/ul. Jasna 7		
telefon/ telefony	690500899		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			16.07.2021
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka NOVA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOBRZEG/39-400/UL. Mickiewicza 4		
telefon/ telefony	696207005		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			22.07.2021
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Nova	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/37-400/ul. Sandomierska 37		
telefon/ telefony	500538866		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			22.07.2021
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka NOVA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/37-450/ul. Okulickiego 110		
telefon/ telefony	510001356		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			21.02.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (290)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GRUPER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW/31-038 /ul. STAROWIŚLNA 1		
telefon/ telefony:	48728780430		
identyfikator REGON	351590946		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/39-200/ul. Kolejowa 44		
telefon/ telefony	728780430		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			02.07.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/39-200/ul. Kolejowa 18		
telefon/ telefony	728780430		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.07.2021 ponowny wpis od 18.10.2021
Data wykreślenia z wykazu			18.08.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (291)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	RADOŃ & BRZOSTOWSKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/39-120/ul. Niepodległości 53		
telefon/ telefony:	48 17 722 23 00		
identyfikator REGON	363031870		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Nova	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/39-120/ul. Jana Pawła II 54 a		
telefon/ telefony	17 722 23 00		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			02.07.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (292)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA MCGEM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GDAŃSK/80-309/AL. GRUNWALDZKA 411		
telefon/ telefony:	48606776402		
identyfikator REGON	363105031		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA GEMINI	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/37-450/Al. Jana Pawła II 10		
telefon/ telefony	15 843 93 00		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Targowa 2		
telefon/ telefony	158233379		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (293)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA "POD GWIAZDĄ I" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/37-300/ ul. Adama Mickiewicza 22		
telefon/ telefony:	48604567683		
identyfikator REGON	366219396		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Pod Gwiazdą	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sarzyna/37-310/ul. Azalii Pontyjskiej 2A		
telefon/ telefony	500623943		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Pod Gwiazdą	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-312/ul. Pelczara 6		
telefon/ telefony	502361194		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (294)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	REMEDIIUM FIJAŁKOWSKI ROGULSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/38-200/Plac Żwirki i Wigury 10		
telefon/ telefony:	48509545600		
identyfikator REGON	381852469		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA GEMINI	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/38-200/Plac Żwirki i Wigury 10		
telefon/ telefony	13 445 93 28		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/39-400/ul. Mickiewicza 40		
telefon/ telefony	158220425		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (295)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CEFARM RZESZÓW SPÓŁKA AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/54-613 /ul. Krzemieniecka 60A		
telefon/ telefony:	48 71 799 46 00		
identyfikator REGON	690718770		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dr.Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/37-300/ul. Mickiewicza 57		
telefon/ telefony	17 242 02 34		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dr.Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Piłsudskiego 6		
telefon/ telefony	16 632 94 30		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dr.Max		APT

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyski/37-700/ul. Jagiellońska 6	-	APT
telefon/ telefony	16 676 93 70		1
Data dodania do wykazu			02.07.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dr.Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/37-500/ul. Witosa 2	-	1
telefon/ telefony	16 627 30 70		02.07.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dr.Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/37-500/ul. Kraszewskiego 5	-	1
telefon/ telefony	16 624 24 10		02.07.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dr.Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/37-200/Rynek 20	-	2
telefon/ telefony	16 649 09 70		02.07.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/38-400/ul. Wojska Polskiego 41	-	2
telefon/ telefony	571245855		04.08.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/38-400/ul. Czajkowskiego 1	-	1
telefon/ telefony	571245855		10.08.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dr.Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-216/ul. Podchorążych 1	-	1
telefon/ telefony	178611405		06.12.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 10		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA Dr.MAX		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/38-500/ul. Traugutta 9	-	1
telefon/ telefony	134646640		06.12.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 11		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/36-200/ul. Mickiewicza 27	-	3
telefon/ telefony	518302925		13.12.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 12		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-021/ul. prof. Ludwika Chmaja 6	-	4
telefon/ telefony	502577852		28.03.2022
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 13		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr. Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Baczyńskiego 15	-	2
telefon/ telefony	134469160		26.09.2022
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 14		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Grunwaldzka 1	-	2
telefon/ telefony	172218248		27.09.2022
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (296)			
nazwa:	MEDICUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bojanów/ 37-433/ ul. Parkowa 6		
telefon/ telefony:	15 87 08 309		
identyfikator REGON	388067302		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień MEDICUS		DDD

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bojanów/ 37-433/ ul. Parkowa 6	-	POP
telefon/ telefony	158708309		1
Data dodania do wykazu			01.06.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (297)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ARC-INVEST Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/04-398/ul. Grochowska 256/10		
telefon/ telefony:	+48 13 460 12 97		
identyfikator REGON	146278914		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA FARMACJA 24	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Traugutta 78/1		
telefon/ telefony	134601297		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Farmacja 24	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. 3 Maja 31/s1		
telefon/ telefony	166700060		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Farmacja24	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Brudzewskiego 1		
telefon/ telefony	146278914		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Farmacja 24	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Popietuszkii 6		
telefon/ telefony	15 8381075		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (298)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Medico-Invest Sp. z o. o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/04-398/ul. Grochowska 256		
telefon/ telefony:	+48 17 850 81 24		
identyfikator REGON	140647919		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Twoje Leki	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-011/ul. Kazimierza Pułaskiego 1B		
telefon/ telefony	178508124		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Twoje Leki	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Kocjana 2		
telefon/ telefony	172279140		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (299)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	FIRMA "AJP" A.Piekarz, K.Piekarz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-326/ul. Graniczna 21A		
telefon/ telefony:	+48 17 859 51 26		
identyfikator REGON	691532931		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka pod Aniołem	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-326/ul. Graniczna 21A		
telefon/ telefony	+48 17 859 51 26		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (300)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dariusz Darlak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/39-100/ul. Kościuszki 3/11		
telefon/ telefony:	500425983		
identyfikator REGON	181066458		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Fizjoterapia Darlak	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/39-100/ul. Grunwaldzka 38		
telefon/ telefony	500425983		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (301)			
---	--	--	--

nazwa:	Apteka Nova Helena Frańczak	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzycze/39-432/ul. Porucznika Sarny 2		
telefon/ telefony:	+48 15 823 61 53		
identyfikator REGON	362950988		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA NOVA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOBRZEG/39-400/UL. SIENKIEWICZA 4/71B		
telefon/ telefony	609224409		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka NOVA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOBRZEG/39-400/ AL.WARSZAWSKA 5		
telefon/ telefony	573350666		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Nova	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzycze/39-432/ul. Porucznika Sarny 2		
telefon/ telefony	690500931		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (302)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Ryszard Nalepa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/39-220/ul. Węgierska 5		
telefon/ telefony:	14 672 22 33		
identyfikator REGON	691775869	-	APT
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka "Na Węgierskiej"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/39-220/ul. Węgierska 5		
telefon/ telefony	146722233		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (303)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Centrum Medyczne M. Kostkiewicz, A. Suszek Sp.Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów Małopolski/36-060/ul. Tadeusza Kościuszki 1		
telefon/ telefony:	501336838		
identyfikator REGON	383223246	-	POP
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Centrum Medyczne NIWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów Małopolski/36-060/ul. Tadeusza Kościuszki 1		
telefon/ telefony	175555517		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (304)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Fundacja POMOC		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 16		
telefon/ telefony:	134703010		
identyfikator REGON	180019907	-	POP
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Fundacja Pomoc Sanatorium Uzdrowiskowe Solinka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 16		
telefon/ telefony	134703010		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (305)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SUPER-PHARM POLAND Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/02-672/ul. Domaniewska 48		
telefon/ telefony:	22 547 04 00		
identyfikator REGON	016317049	-	APT
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień COVID Apteka Super-Pharm Galeria Rzeszów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-301/Al.Piłsudskiego 44		
telefon/ telefony	177842425		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Super-Pharm Millenium Hall	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-315/ul. Kopisto 1		
telefon/ telefony	177 842 414		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (306)			

nazwa:	COSMEDICA SP. Z O.O.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/02-823/ul. Osmańska 12		
telefon/ telefony:	48224171550		
identyfikator REGON	015498451		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Cosmedica	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul. Powstańców Warszawy 4		
telefon/ telefony	885606059		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Cosmedica Apteka	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/38-400/ ul. Bieszczadzka 29 N-35		
telefon/ telefony	885-707-142		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (307)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyski/37-700/ul. Adama Mickiewicza 30		
telefon/ telefony:	+48 660 775 588		
identyfikator REGON	388556461		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne Rodzinna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyski/37-700/ul. Mickiewicza 30		
telefon/ telefony	538986000		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (308)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka prywatna ARNICA mgr farm. Beata Baj		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik nad Sanem/37-420/ul. Chopina 14		
telefon/ telefony:	158 766 257		
identyfikator REGON	180001505		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka prywatna ARNICA mgr farm. Beata Baj	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik nad Sanem/37-420/ul. Chopina 14		
telefon/ telefony	158 766 257		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (309)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Usługi Pielęgniarskie Beata Rusin		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ Kraczkowa 1599 a		
telefon/ telefony:	48604200889		
identyfikator REGON	180779908		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Usługi Pielęgniarskie Beata Rusin	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ Kraczkowa 1599 a		
telefon/ telefony	48604200889		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (310)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Klaudiusz Such CENTRUM Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/39-200/ul. Krakowska 10		
telefon/ telefony:	14 681 77 66		
identyfikator REGON	850308145		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Centrum	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/38-400/ul. Kisielewskiego 2		
telefon/ telefony	134321990		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/38-200/ul. Kościuszki 37A		
telefon/ telefony	134450540		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korczyna/38-420/ul. Bpa Pelczara 3		
telefon/ telefony	134354011		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Centrum	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zręcin/38-457/ul. Łukasiewicza 16		1
telefon/ telefony	134318317		21.10.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (311)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA W GALERII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/37-450/ul. Generała Leopolda Okulickiego 16 C		
telefon/ telefony	+48 15 841 13 90		
identyfikator REGON	363829444	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Gemini	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/37-450/ul. Okulickiego 16 C		1
telefon/ telefony	15 841 13 90		24.09.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (312)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Moja 2 Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tereszpol-Zaorenda/23-407/ul. Długa 240		
telefon/ telefony	792680761		
identyfikator REGON	363083588	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Moja Apteka	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/37-450/ul. Poniatowskiego 19 J		2
telefon/ telefony	792680761		24.09.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka od Serca		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. Rynek 4C	-	APT
telefon/ telefony	166227193		2
Data dodania do wykazu			27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (313)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA RÓŻANA Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gogołów/38-131/Glinik Górny 41		
telefon/ telefony	889667857		
identyfikator REGON	361083331	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Różana	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/37-200/ul. Lwowska 3 lok. 2		1
telefon/ telefony	730780736		12.10.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Różana		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dynów/36-065/ul. Rynek 6 lok. 2	-	APT
telefon/ telefony	533778245		1
Data dodania do wykazu			05.11.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (314)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GCF Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/00-515/ul. Żurawia 32/34		
telefon/ telefony	428886108		
identyfikator REGON	978094392	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/37-450/ul. Stasziva 4		1
telefon/ telefony	736697785		05.11.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (315)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Apteka "Pod Matką Boską" Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/37-100/ul. Rzeźnicza 2		
telefon/ telefony	791893004		
identyfikator REGON	691577170	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Różana	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/37-100/ul. Rzeźnicza 2		2
telefon/ telefony	730732772		05.11.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (316)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Monika Ziemiańska-Szul i Piotr Szul Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/38-500/ul. Jagiellońska 66		
telefon/ telefony:	(013)464 02 73		
identyfikator REGON	370390610	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Jagiellońska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/38-500/ul. Jagiellońska 66		
telefon/ telefony	535503966	-	APT
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			26.11.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (317)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Farmaceutycznego Cefarm-Krakow Spółka Akcyjna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków/30-716/ul. Albatrosów 1		
telefon/ telefony:	+48 736 697 715		
identyfikator REGON	356686600	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/39-200/ul. Krakowska 4		
telefon/ telefony	736697715	-	APT
Data dodania do wykazu			2
Data wykreślenia z wykazu			26.11.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (318)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZ GABINET SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/50-456/ul. Dworcowa 11B		
telefon/ telefony:	693424008		
identyfikator REGON	389981373	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Nasz Gabinet Rzeszów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-017/ul. Moniuszki 8		
telefon/ telefony	720729729	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			26.11.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (319)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	AMT - MEDYCINA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYŚL/37-700/UL. FRANCISZKA SMOLKI 22/11		
telefon/ telefony:	604442829		
identyfikator REGON	180468309	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień COVID - KATARZYNA GOŁAŃSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYŚL/37-700/UL. Stanisława Moniuszki 2/24		
telefon/ telefony	604442829	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			26.11.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (320)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Maciej Rudek FIZJOTERAPIA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/u. Kościuszki 36		
telefon/ telefony:	501648661		
identyfikator REGON	368244560	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt Szczepień R-MED.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/u. Kościuszki 36		
telefon/ telefony	501648661	-	POP
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			13.12.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (321)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Apteka Centrum mgr farm. Elżbieta Makuch		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul. Żeromskiego 19		
telefon/ telefony:	175831018		
identyfikator REGON	180293867	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Centrum		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul. Stefana Batorego 20		
telefon/ telefony	175831018	-	APT
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			21.12.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (322)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe "Puri-Pharma" Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/01-248/ul. Jana Kazimierza 16		

telefon/ telefony:	178526305		
identyfikator REGON	008415321		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka „GEMINI”	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-073/ul. Kolejowa 1		1
telefon/ telefony	178526305		21.12.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (323)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ZANDER" Tomasz Rusin		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wola Raniżowska/36-125/ Wola Raniżowska 329A		
telefon/ telefony:	535360221		
identyfikator REGON	181081021		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZANDER Tomasz Rusin	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wola Raniżowska/36-125/ Wola Raniżowska 329A		1
telefon/ telefony	535360221		21.12.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (324)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Anna Pluta		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-323/ ul. Kujawska 7		
telefon/ telefony:	501959907		
identyfikator REGON	690649000		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ SŁONECZNY STOK	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/35-505/UL. LESKA 1 LOK.4		2
telefon/ telefony	501959907		21.12.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (325)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Indywidualna praktyka lekarska ANDRZEJ KOHLHEPP		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/36-200/ul. Mikołaja Kopernika 3/18		
telefon/ telefony:	134911288		
identyfikator REGON	382506574		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia Andrzej Kohlhepp	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/36-200/ul. Słowackiego 4		2
telefon/ telefony	134911288		21.12.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (326)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Józef Dzwonnik		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/37-700/ul. 3 Maja 1		
telefon/ telefony:	16 677 01 47		
identyfikator REGON	650071873		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Pod Orłem	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/37-700/ul. 3 Maja 1		1
telefon/ telefony	16 677 01 47		08.12.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (327)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka "Melisa" Lucyna Samborska Jerzy Samborski Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/39-200/ul.Kolejowa 9		
telefon/ telefony:	014 670 43 30		
identyfikator REGON	690706613		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka "MELISA"	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/39-200/ul.Kolejowa 9		2
telefon/ telefony	14 670 43 30		30.12.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (328)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Prolek Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów/33-100/ul. Szpitalna 26		
telefon/ telefony:	+48 17 583 62 35		
identyfikator REGON	852631353		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Prolek		APT

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/Piaskowa 2	-	4
telefon/ telefony	175836235		4
Data dodania do wykazu			21.01.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (329)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Panax, Kubala, Ryznar Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/38-100/ul. 700-lecia Strzyżowa 4		
telefon/ telefony:	+48 13 434 11 43		
identyfikator REGON	690189164		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka PANAX	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/36-200/Bema 12		
telefon/ telefony	134341143		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			21.01.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (330)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przedsiębiorstwo Zoopatrzenia Farmaceutycznego "CEFARM-KIELCE" s. a.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce/25-956/ul. Jagiellońska 70		
telefon/ telefony:	+48 15 842 42 66		
identyfikator REGON	290558600		
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	Stalowa Wola/37-450/Okulickiego 38		
telefon/ telefony	158424266		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			21.01.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (331)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	E.M. MEDICA Ewa Rogowska, Marcin Rogowski s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/37-430/ Jeżowe 652c		
telefon/ telefony:	+48 15 844 71 63		
identyfikator REGON	362357150		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Medica	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/37-430/Jeżowe 652c		
telefon/ telefony	158447163		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			21.01.2022
			01.04.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (332)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Apteka Prywatna ECHINACEA mgr farm. Barbara Wróbel		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ulanów/37-410/ ul. '3 Maja 8		
telefon/ telefony:	158763717		
identyfikator REGON	830481296		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka ECHINACEA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ulanów/37-410/ ul. '3 Maja 8		
telefon/ telefony	158763717		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			29.01.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (333)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	APTEKA IM.w. ZAJĄCZKOWSKIEGO SP Z. O.O		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/38-100/ul. Słowackiego 10		
telefon/ telefony:	(017)276 01 80		
identyfikator REGON	367028586		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień COVID	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/38-100/ul. Słowackiego 10		
telefon/ telefony	172760180		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			01.02.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (334)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Defarm Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź/94-460/ul. Kinga C. Gillette 11		
telefon/ telefony:	+48 736 697 714		
identyfikator REGON	120358680		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Dbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/39-200/ul. Głowackiego 19		
telefon/ telefony	736697714		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			07.02.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (335)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Apteka Centrum Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/37-400/ul. Wolności 8 A		
telefon/ telefony:	(015)841 38 11		
identyfikator REGON	367283404		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CENTRUM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/37-400/ul. Wolności 8a		
telefon/ telefony	158413811		5
Data dodania do wykazu			11.02.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (336)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NBP VITA Piotr Kusza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nieźwiada/39-107/ul. 10		
telefon/ telefony:	+48 17 722 22 12		
identyfikator REGON	364435180		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Familijna Punkt szczepień COVID/GRYPY TESTY	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łączki Kucharskie/39-106/Łączki Kucharskie 248		
telefon/ telefony	177222212		1
Data dodania do wykazu			11.02.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (337)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Apteka Zdrowie Beata Barska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/38-400/ul. Langiewicza 21A		
telefon/ telefony:	+48 13 435 02 22		
identyfikator REGON	180935231		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwonicz-Zdrój/38-440/ul. Słoneczna 4		
telefon/ telefony	134350222		1
Data dodania do wykazu			11.02.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (337)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Apteka Galen J. Talik, M. Stolarczyk Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków/30-347/ul. Kapelanka 46		
telefon/ telefony:	48122964239		
identyfikator REGON	151496395		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Galen	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul. Zygmuntowska 4		
telefon/ telefony	177883465		1
Data dodania do wykazu			08.03.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (338)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA ARTUR SZOFER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (HUTA KRZESZOWSKA)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Huta Krzeszowska/ 37-413/ ul. Łąkowa 6		
telefon/ telefony:	15 87 92 523		
identyfikator REGON	520833074		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA HARASIUK	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Harasiukij/ 37-413/ ul. Długa 13		
telefon/ telefony	158791531		1
Data dodania do wykazu			11.01.2022
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Huta Krzeszowska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Huta Krzeszowska/ 37-413/ ul. Łąkowa 6		
telefon/ telefony	158792523		1
Data dodania do wykazu			11.01.2022
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA KURZYNA ŚREDNIA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kurzyna Średnia/ 37-410/ Kurzyna Średnia 59		
telefon/ telefony	158431322		1
Data dodania do wykazu			11.01.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (339)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA ZDROWIA W NAROLU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narol/ 37-610/ ul. Rynek 3		
telefon/ telefony:	16 63 17 013		

identyfikator REGON	521879902		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Przychodnia Zdrowia w Narolu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narol/ 37-610/ ul. Rynek 3		
telefon/ telefony	166317013		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (339)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PHARMA OGIŃSKI BARDELI-PULDA SPÓŁKA JAWNA	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia/81-395/ul. Władysława IV 43		
telefon/ telefony:	134619013		
identyfikator REGON	383145960		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA Gemini	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/38-500/ul. Kochanowskiego 25/6		
telefon/ telefony	134619013		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (242)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LEKARZ" DARIUSZ CHMIEL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Annopol/ 23-235/ ul. Leśna 1		
telefon/ telefony:	15 -8613436		
identyfikator REGON			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarz POZ - Radomyśl nad Sanem	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomyśl nad Sanem/ 37-455/ ul. Lubelska 2		
telefon/ telefony	158454303		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień COVID - Antoniów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Antoniów/ 37-455/ 47		
telefon/ telefony	158453305		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarz POZ - Zdziechowice Drugie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zdziechowice Drugie/ 37-470/ 221		
telefon/ telefony	158381122		
Data dodania do wykazu			
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 aptece ogólnodostępnej

**Na podstawie zarządzenia Nr 217/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23.12.2021 r. w sprawie zasad
Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19 przez zespoły wyjazdowe szczepiące
wyłącznie w miejscu zamieszkania/pobytu pacjenta**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 1	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Fryderyka Szopena 1
telefon/ telefony:	178508005
identyfikator REGON	363621086
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	liczba zespołów
obszar działania: [1802] powiat brzozowski, [1805] powiat jasielski, [1807] powiat krośnieński, [1819] powiat strzyżowski, [1861] powiat m.Krosno	1
Miejsce udzielania świadczeń 2 (obszar)	liczba zespołów
obszar działania: [1808] powiat leżajski, [1810] powiat łańcucki, [1814] powiat przeworski, [1816] powiat rzeszowski, [1863] powiat m.Rzeszów	1
Miejsce udzielania świadczeń 3 (obszar)	liczba zespołów
obszar działania: [1803] powiat dębicki, [1806] powiat kolbuszowski, [1811] powiat mielecki, [1815] powiat ropczycko-sędziszowski	1
Miejsce udzielania świadczeń 4 (obszar)	liczba zespołów
obszar działania: [1812] powiat niżański, [1818] powiat stalowowolski, [1820] powiat tarnobrzegi, [1864] powiat m.Tarnobrzeg	1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 2	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KORMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Tadeusza Kościuszki 141/7
telefon/ telefony:	16 63 20 310
identyfikator REGON	363618894
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	liczba zespołów
obszar działania: [1804] powiat jarosławski, [1809] powiat lubaczowski, [1813] powiat przemyski, [1862] powiat m.Przemyśl	1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 3	
nazwa:	FUNDACJA "W TROSCE O ŻYCIĘ"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ Rynek 6a
telefon/ telefony:	695577975
identyfikator REGON	180403422
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	liczba zespołów
obszar działania: [1802] powiat brzozowski, [1805] powiat jasielski, [1807] powiat krośnieński, [1819] powiat strzyżowski, [1861] powiat m.Krosno	5
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 4	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE ESKULAP B I J HAJNUS SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Krakowska 76
telefon/ telefony:	133335008
identyfikator REGON	362100333
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	liczba zespołów
obszar działania: [1801] powiat bieszczadzki, [1817] powiat sanocki, [1821] powiat leski	1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 5	
nazwa:	BEATA RUSIN
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ Kraczkowa 1599 a
telefon/ telefony:	48604200889
identyfikator REGON	180779908
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	liczba zespołów
obszar działania: [1808] powiat leżajski, [1810] powiat łańcucki, [1814] powiat przeworski, [1816] powiat rzeszowski, [1863] powiat m.Rzeszów	1

Na podstawie zarządzenia Nr 217/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23.12.2021 r. w

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19 - tymczasowe punkty szczepień

Przyczyna utworzenia tymczasowego punktu szczepień przeciw COVID-19	Zaszczepienie osób z przewlekłą niewydolnością nerek w stacji dializ	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		
nazwa:	FRESENIUS NEPHROCARE POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POZNAŃ/60-118/UL. KRZYWA 13	
telefon/ telefony:	61 83 92 662	
identyfikator REGON	634254014	
Miejsce udzielania świadczeń 1		liczba zespołów
nazwa:	STACJA DIALIZ	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KROSNO/38-400/UL. KORCZYŃSKA 57	
telefon/ telefony	13 436 39 05	
Data dodania do wykazu	11.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 2		liczba zespołów
nazwa:	STACJA DIALIZ	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JASŁO/38-200/UL. SROCZYŃSKIEGO 8	
telefon/ telefony	13 445 32 57	
Data dodania do wykazu	11.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 3		liczba zespołów
nazwa:	STACJA DIALIZ	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOBRZEG/39-400/UL. SZPITALNA 1A	
telefon/ telefony	158239285	
Data dodania do wykazu	11.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		
nazwa:	DIAVERUM POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA/04-769/UL. CYLICHOWSKA 13/15	
telefon/ telefony:	22 516 06 00	
identyfikator REGON	140878910	
Miejsce udzielania świadczeń 1		liczba zespołów
nazwa:	STACJA DIALIZ	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYŚL/37-700/UL. MONTE CASSINO 18	
telefon/ telefony	166775151	
Data dodania do wykazu	11.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 2		liczba zespołów
nazwa:	STACJA DIALIZ	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAROSŁAW/37-500/UL. KRUEL PEKIŃSKI 19	
telefon/ telefony	166242248	
Data dodania do wykazu	11.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 3		liczba zespołów
nazwa:	STACJA DIALIZ	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANOK/38-500/UL. 800-LECIA 26	
telefon/ telefony	134656217	
Data dodania do wykazu	11.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu		
Miejsce udzielania świadczeń 4		liczba zespołów
nazwa:	STACJA DIALIZ	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEWORSK/37-200/UL. SZPITALNA 16	
telefon/ telefony	166485892	
Data dodania do wykazu	11.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu		

**Na podstawie zarządzenia Nr 217/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia
Wykaz podmiotów i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw grypie**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (1)	
nazwa:	APTEKA MCGEM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GDAŃSK/ 80-309/ AL. GRUNWALDZKA 411
telefon/ telefony:	48606776402
identyfikator REGON	363105031
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA GEMINI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ Al. Jana Pawła II 10
telefon/ telefony	158439300
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Targowa 2
telefon/ telefony	158233379
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (2)	
nazwa:	GRUPER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW/ 31-038 / ul. STAROWIŚLNA 1
telefon/ telefony:	48728780430
identyfikator REGON	351590946
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kolejowa 44
telefon/ telefony	728780430
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kolejowa 18
telefon/ telefony	728778164
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (3)	
nazwa:	KARAKUŁA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŻAJSK/ 37-300/ ul. MICKIEWICZA 66
telefon/ telefony:	48507190155
identyfikator REGON	180180318
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA POD KASZTANAMI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŻAJSK/ 37-300/ ul. MICKIEWICZA 66
telefon/ telefony	172426127
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (4)	
nazwa:	CEFARM RZESZÓW SPÓŁKA AKCYJNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław/ 54-613 / ul. Krzemieniecka 60A
telefon/ telefony:	48 71 799 46 00
identyfikator REGON	690718770
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr.Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Mickiewicza 57
telefon/ telefony	172420234

Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Dr.Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Piłsudskiego 6
telefon/ telefony	166329430
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Apteka Dr.Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Witosa 2
telefon/ telefony	166273070
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Apteka Dr.Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Wojska Polskiego 41
telefon/ telefony	571245855
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Apteka Dr.Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Czajkowskiego 1
telefon/ telefony	134200530
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Apteka Dr.Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Jagiellońska 6
telefon/ telefony	166769370
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Dr.Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-216/ ul. Podchorążych 1
telefon/ telefony	178611405
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 8	
nazwa:	Apteka Dr Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Rynek 20
telefon/ telefony	166490970
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 9	
nazwa:	Punkt szczepień GRYPY Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Baczyńskiego 15
telefon/ telefony	134469160
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 10	
nazwa:	Apteka Dr.Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-021/ ul. prof. Ludwika Chmaja 6
telefon/ telefony	178505430
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 11	
nazwa:	Apteka Dr.Max

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Mickiewicza 27
telefon/ telefony	134341806
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 12	
nazwa:	APTEKA Dr.MAX
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Traugutta 9
telefon/ telefony	134646640
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (5)	
nazwa:	APTEKA NOVA KINGA RADOŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz/ 27-600 / Kobierniki 115
telefon/ telefony:	48507174555
identyfikator REGON	260010899
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Dąbrowskiego 4
telefon/ telefony	158423302
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Nova
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 38-400/ ul. Warszawska 378
telefon/ telefony	511571555
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Apteka Nova
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWA DĘBA/ 39-460/ ul. Jasna 7
telefon/ telefony	690500899
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Apteka NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOBRZEG/ 39-400/ UL. Mickiewicza 4
telefon/ telefony	158112974
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Apteka Nova
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Sandomierska 37
telefon/ telefony	500538866
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Apteka NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Okulickiego 110
telefon/ telefony	510001356
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Punkt szczepień GRYPY - Apteka Nova
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Mickiewicza 13
telefon/ telefony	517237743
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (6)	

nazwa:	RADOŃ & BRZOSTOWSKA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Niepodległości 53
telefon/ telefony:	48 17 722 23 00
identyfikator REGON	363031870
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Nova
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Jana Pawła II 54 a
telefon/ telefony	177222300
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (7)	
nazwa:	Apteka Nova Helena Frańczak
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzyce/ 39-432/ ul. Porucznika Sarny 2
telefon/ telefony:	+48 15 823 61 53
identyfikator REGON	362950988
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOBRZEG/ 39-400/ UL. SIENKIEWICZA 4/ 71B
telefon/ telefony	158236153
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOBRZEG/ 39-400/ AL. WARSZAWSKA 5
telefon/ telefony	573350666
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Apteka Nova
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzyce/ 39-432/ ul. Porucznika Sarny 2
telefon/ telefony	690500931
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (8)	
nazwa:	SUPER-PHARM POLAND Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 02-672/ ul. Domaniewska 48
telefon/ telefony:	22 547 04 00
identyfikator REGON	016317049
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Super-Pharm Milleniun Hall
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-315/ ul. Kopisto 1
telefon/ telefony	177842410
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Super-Pharm Galeria Rzeszów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ Al. Piłsudskiego 44
telefon/ telefony	177842425
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (9)	
nazwa:	COSMEDICA SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 02-823/ ul. Osmańska 12
telefon/ telefony:	48224171550
identyfikator REGON	015498451
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Cosmedica Apteka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Bieszczadzka 29 N-35

telefon/ telefony	885707142
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Cosmedica
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Powstańców Warszawy 4
telefon/ telefony	885606059
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (10)	
nazwa:	APTEKA RÓŻANA Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gogołów/ 38-131/ Glinik Górny 41
telefon/ telefony:	889667857
identyfikator REGON	361083331
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Różana
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Lwowska 3 lok. 2
telefon/ telefony	730780736
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Różana
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dynów/ 36-065/ ul. Rynek 6 lok. 2
telefon/ telefony	533778245
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (11)	
nazwa:	Monika Ziemiańska-Szul i Piotr Szul Spółka Jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Jagiellońska 66
telefon/ telefony:	(013)464 02 73
identyfikator REGON	370390610
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Jagiellońska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Jagiellońska 66
telefon/ telefony	535503966
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (12)	
nazwa:	Apteka Centrum mgr farm. Elżbieta Makuch
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 19
telefon/ telefony:	175831018
identyfikator REGON	180293867
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Centrum
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Stefana Batorego 20
telefon/ telefony	175831018
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (13)	
nazwa:	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Farmaceutycznego "CEFARM-KIELCE" s. a.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce/ 25-956/ ul. Jagiellońska 70
telefon/ telefony:	+48 15 842 42 66
identyfikator REGON	290558600
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Cef@rm 36,6
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ Okulickiego 38
telefon/ telefony	158424266

Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (14)	
nazwa:	Defarm Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź/ 94-460/ ul. Kinga C. Gillette 11
telefon/ telefony:	+48 736 697 714
identyfikator REGON	120358680
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Głowackiego 19
telefon/ telefony	736697714
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (15)	
nazwa:	APTEKA IM.W. ZAJĄCZKOWSKIEGO SP Z. O.O
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Słowackiego 10
telefon/ telefony:	(017)276 01 80
identyfikator REGON	367028586
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień COVID
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Słowackiego 10
telefon/ telefony	172760180
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (16)	
nazwa:	PHARMA OGIŃSKI BARDELI-PULDA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia/ 81-395/ ul. Władysława IV 43
telefon/ telefony:	134619013
identyfikator REGON	383145960
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ GRYPY - APTEKA Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Kochanowskiego 25/ 6
telefon/ telefony	134619013
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (17)	
nazwa:	ARC-INVEST Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 04-398/ ul. Grochowska 256/ 10
telefon/ telefony:	+48 13 460 12 97
identyfikator REGON	146278914
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA FARMACJA 24
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Traugutta 78/ 1
telefon/ telefony	134601297
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Farmacja 24
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Popiełuszki 6
telefon/ telefony	158381075
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (18)	
nazwa:	Apteka "Melisa" Lucyna Samborska Jerzy Samborski Spółka Jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul.Kolejowa 9
telefon/ telefony:	014 670 43 30
identyfikator REGON	690706613

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka "MELISA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kolejowa 9
telefon/ telefony	146704330
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (19)	
nazwa:	GCF Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 00-515/ ul. Żurawia 32/ 34
telefon/ telefony:	428886108
identyfikator REGON	978094392
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Staszica 4
telefon/ telefony	736697785
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (20)	
nazwa:	Klaudiusz Such CENTRUM Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 10
telefon/ telefony:	14 681 77 66
identyfikator REGON	850308145
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Centrum
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Kisielewskiego 2
telefon/ telefony	134321990
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Centrum
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Kościuszki 37A
telefon/ telefony	134450540
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Apteka Ogólnodostępna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korczyna/ 38-420/ ul. Bpa Pelczara 3
telefon/ telefony	134354011
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Apteka Centrum
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zręcin/ 38-457/ ul. Łukasiewicza 16
telefon/ telefony	134318317
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Apteka Ogólnodostępna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 10
telefon/ telefony	146703402
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (21)	
nazwa:	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Farmaceutycznego Cefarm-Krakow Spółka Akcyjna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków/ 30-716/ ul. Albatrosów 1
telefon/ telefony:	+48 736 697 715

identyfikator REGON	356686600
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 4
telefon/ telefony	736697715
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (22)	
nazwa:	Medico-Invest Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 04-398/ ul. Grochowska 256
telefon/ telefony:	+48 17 850 81 24
identyfikator REGON	140647919
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień Grypa Apteka Twoje Leki
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWA DĘBA/ 39-460/ Al. Zwycięstwa 3/ 37
telefon/ telefony	158236752
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Twoje Leki
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-011/ ul. Kazimierza Pułaskiego 1B
telefon/ telefony	514104069
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (23)	
nazwa:	APTEKA W GALERII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Generała Leopolda Okulickiego 16 C
telefon/ telefony:	+48 15 841 13 90
identyfikator REGON	363829444
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Okulickiego 16 C
telefon/ telefony	158411390
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (24)	
nazwa:	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe "Puri-Pharma" Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 01-248/ ul. Jana Kazimierza 16
telefon/ telefony:	178526305
identyfikator REGON	008415321
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka „GEMINI”
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-073/ ul. Kolejowa 1
telefon/ telefony	178526305
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (25)	
nazwa:	MILENIUM MGR ANNA ZIÓŁKOWSKA, ALBERT ZIÓŁKOWSKI SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 19A
telefon/ telefony:	175837638
identyfikator REGON	830461046
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień GRYPY - Apteka Millenium
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 19A
telefon/ telefony	175837638

Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (26)	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia w Nowym Żmigrodzie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Żmigród/ 38-230/ ul. Krakowska 11
telefon/ telefony:	13 44 15 233
identyfikator REGON	370444138
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia ogólna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Żmigród/ 38-230/ ul. Krakowska 11
telefon/ telefony	134415674
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (27)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE ESKULAP B I J HAJNUS SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Krakowska 76
telefon/ telefony:	133335008
identyfikator REGON	362100333
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień Sanok
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Krakowska 76
telefon/ telefony	133335008
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień Myczków
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myczków/ 38-610/ 51
telefon/ telefony	133335421
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (28)	
nazwa:	"PRO FAMILIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ 297E
telefon/ telefony:	17 77 23 303
identyfikator REGON	180185801
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	gabinet diagnostyczno zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ 593
telefon/ telefony	177723303
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	gabinet diagnostyczno zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebowniko/ 36-001/ 946
telefon/ telefony	177722607
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	gabinet diagnostyczno zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Podleśna/ 36-002/ 439
telefon/ telefony	177723300
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (29)	
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 02-676/ ul. Postępu 21 C

telefon/ telefony:	224504500
identyfikator REGON	140723603
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-068/ ul. Stanisława Jabłońskiego 2/4
telefon/ telefony	(017) 852-61-58
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-201/ ul. Jana Kochanowskiego 15
telefon/ telefony	(017) 861-15-34
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (30)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SOKRATES R.MAŁECKA, M.MAŁECKI SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-605/ ul. Bławatkowa 13
telefon/ telefony:	178501413
identyfikator REGON	180696803
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Nr 1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-006/ ul. Siemiradzkiego 4
telefon/ telefony	178533576
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Przychodnia Rodzinna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Graniczna 4b/2b
telefon/ telefony	172299222
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Zgłobniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgłobień/ 36-046/ Zgłobień 67A
telefon/ telefony	178501414
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Niechobrze
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niechobrz/ 36-047/ Niechobrz 795
telefon/ telefony	178501407
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (31)	
nazwa:	DIAPERUM POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 04-769/ ul. Cylichowska 13/15
telefon/ telefony:	223799440
identyfikator REGON	140878910
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Stacja Dializ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Monte Cassino 18
telefon/ telefony	166770109
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Stacja Dializ

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. 800-lecia 26
telefon/ telefony	134656217
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Stacja Dializ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Szpitalna 16
telefon/ telefony	166485892
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Stacja Dializ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500 / ul. Kruhel Pełkiński 19
telefon/ telefony	166242248
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (32)	
nazwa:	L.MIKRUT, R.PATYKIEWICZ SPÓŁKA CYWILNA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Adama Mickiewicza 5
telefon/ telefony:	134467281
identyfikator REGON	370501280
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia(gabinet)lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Adama Mickiewicza 5
telefon/ telefony	134480196 134467281 134463685
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (33)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KINESIS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamień/ 36-053/ 313
telefon/ telefony:	502699725
identyfikator REGON	180300426
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamień /36-053 / 313
telefon/ telefony	502699725 wew.1
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzyszów/ 37-418/ ul. Rynek 32
telefon/ telefony	502699725 wew.2
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (34)	
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ROPCZYCACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Księdza Kardynała Stefana Wyszyńskiego 54
telefon/ telefony:	172218312
identyfikator REGON	690692118
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego 54
telefon/ telefony	510 535 935 600 069 581
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubzina/ 39-102/ 223
telefon/ telefony	172212124
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niedźwiada/ 39-107/ 10
telefon/ telefony	172213323
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. 3-go Maja 2
telefon/ telefony	172220858
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Będziemyśl/ 39-127/ 34
telefon/ telefony	172226018
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Sędziszowska/ 39-123/ 144
telefon/ telefony	177455636
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zagorzyce/ 39-126/ 190
telefon/ telefony	172226129
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 8	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwierzycy/ 39-124/ 81
telefon/ telefony	172221003
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 9	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bystrzyca/ 39-124/ 34
telefon/ telefony	172221476
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (35)	
nazwa:	GRUPOWA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA BAN-MED MAREK BANAŚ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/ 38-100/ 478A
telefon/ telefony:	17 27 66 366
identyfikator REGON	180140862
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia BAN-MED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/ 38-100/ 466A
telefon/ telefony	172766366

Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (36)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "KOL-MED" SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W TARNOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów/ 33-100/ pl. Dworcowy 6
telefon/ telefony:	146213848
identyfikator REGON	10649508
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne KOL-MED.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kolejowa 19
telefon/ telefony	14 670 26 57
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (37)	
nazwa:	KONRAD JÓZEF MYSZOR
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 6
telefon/ telefony:	16 62 27 910
identyfikator REGON	651434591
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 6
telefon/ telefony	166227910
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (38)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU JASIELSKIM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osiek Jasielski/ 38-223/ 185
telefon/ telefony:	13 44 20 017
identyfikator REGON	370444339
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osiek Jasielski/ 38-223/ 185
telefon/ telefony	134420017
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (39)	
nazwa:	NIS-MED Spółka Cywilna Wojciech Gołacki, Janusz Madoń, Wiesława Mazur-Gołacka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Ignacego Paderewskiego 18
telefon/ telefony:	15 84 10 653
identyfikator REGON	831223337
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień NIS-MED Spółka Cywilna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Paderewskiego 18
telefon/ telefony	15 84 10 653
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień NIS-MED Spółka Cywilna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowosielec/ 37-400/ 134
telefon/ telefony	158414098
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (40)	
nazwa:	Ryszard Nalepa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/ 39-220/ ul. Węgierska 5

telefon/ telefony:	14 672 22 33
identyfikator REGON	691775869
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Na Węgierskiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/ 39-220/ ul. Węgierska 5
telefon/ telefony	729835764
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (41)	
nazwa:	Prolek Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów/ 33-100/ ul. Szpitalna 26
telefon/ telefony:	+48 17 583 62 35
identyfikator REGON	852631353
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Prolek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Piaskowa 2
telefon/ telefony	175836235
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (42)	
nazwa:	Karolina Mazur
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-308/ ul. Mieszka I 48/50
telefon/ telefony:	505819492
identyfikator REGON	385925739
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień GRYPY - Apteka U Aptekarza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-308/ ul. Mieszka I 48/50
telefon/ telefony	505819492
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (43)	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RES MEDICA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dubiecko/ 37-750/ ul. Przemyska 44
telefon/ telefony:	16 65 11 026
identyfikator REGON	651433321
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet szczepień "Res Medica"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dubiecko/ 37-750/ ul. Przemyska 44
telefon/ telefony	166511026
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (44)	
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW.OJCA PIO W PRZEMYSŁU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Monte Cassino 18
telefon/ telefony:	16 67 75 000
identyfikator REGON	000314684
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Leczenia Ambulatoryjnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł /37-700/ ul. Sportowa 6
telefon/ telefony	167360522
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (45)	
nazwa:	"MEDYK" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Józefa Poniatowskiego 31
telefon/ telefony:	15 843 50 21
identyfikator REGON	830483869

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wla/ 37-450/ ul. Hutnicza 8
telefon/ telefony	158435011
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wla/ 37-450/ ul. Poniatowskiego 31
telefon/ telefony	158435012
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wla/ 37-450/ ul. Staszica 4A
telefon/ telefony	158435013
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wla/ 37-450/ ul. Energetyków 29
telefon/ telefony	158435014
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wla/ 37-450/ ul. Dąbrowskiego 3
telefon/ telefony	158435015
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wla/ 37-450/ ul. Okulickiego 36
telefon/ telefony	158435016
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (46)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOMAŃCZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Komańcza/ 38-543/ 161
telefon/ telefony:	13 46 77 006
identyfikator REGON	370517305
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Komańcza/ 38-543/ 161
telefon/ telefony	13 46 77 012
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzepedź/ 38-542/ Osiedle A 19
telefon/ telefony	13 46 78 275
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (47)	
nazwa:	Anna Pluta
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-323/ ul. Kujawska 7
telefon/ telefony:	501959907

identyfikator REGON	690649000
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia poz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-505/ ul. Leska 1
telefon/ telefony	501959907
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (48)	
nazwa:	LUMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Tadeusza Kościuszki 16
telefon/ telefony:	16 63 22 085
identyfikator REGON	651554467
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt poboru materiałów do badań medycznych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Kopernika 1
telefon/ telefony	166322181
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt poboru materiałów do badań medycznych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stary Dzików/ 37-632/ ul. Kościuszki 72
telefon/ telefony	166318010
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt poboru materiałów do badań medycznych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleszyce/ 37-630/ ul. Zielona 4 c
telefon/ telefony	533329678
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (49)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKO - GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W JAŚLE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Adama Mickiewicza 4
telefon/ telefony:	134481630
identyfikator REGON	370444581
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Rejonowa nr 1, Mickiewicza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Mickiewicza 4
telefon/ telefony	134464085
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Przychodnia Rejonowa nr 2, Baczyńskiego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Baczyńskiego 27
telefon/ telefony	134469402
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Przychodnia "Rafineria"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. 3 Maja 101
telefon/ telefony	134410269
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Szebniach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szebnie/ 38-203/ 46
telefon/ telefony	134428094

Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Osobnicy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osobnica/ 38-241/ 851
telefon/ telefony	134427029
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (50)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ DĘBIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A
telefon/ telefony:	158462651
identyfikator REGON	000563298
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A
telefon/ telefony	784 509 738, 15 846 26 51 wew. 148
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (51)	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PUSTKÓW - OSIEDLE"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pustków-Osiedle/ 39-206/ Pustków-Osiedle 36B
telefon/ telefony:	146821616
identyfikator REGON	690644817
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Pustków-Osiedle"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pustków-Osiedle/ 39-206/ Pustków-Osiedle 36B
telefon/ telefony	14 68 21 616
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (52)	
nazwa:	Indywidualna praktyka lekarska ANDRZEJ KOHLHEPP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Mikołaja Kopernika 3/18
telefon/ telefony:	134911288
identyfikator REGON	382506574
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia Andrzej Kohlhepp
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Słowackiego 4
telefon/ telefony	13 49 11 288
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (53)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZALESZANACH Z/S W ZBYDNIOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbydniów/ 37-415/ ul. Parkowa 8
telefon/ telefony:	158458305
identyfikator REGON	830457866
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień w Ośrodku Zdrowia w Zbydniowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbydniów/ 37-415/ ul. Parkowa 8
telefon/ telefony	15 8458305
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień w Punkcie Lekarskim w Turbi
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turbia/ 37-415/ ul. Sandomierska 41
telefon/ telefony	15 8450591

Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (54)	
nazwa:	ALMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500 / ul. Grunwaldzka 1
telefon/ telefony:	166233608
identyfikator REGON	651533726
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500 / ul. Grunwaldzka 1
telefon/ telefony	722221401, 166217114
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (55)	
nazwa:	FARMA 2 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tychy/ 43-100/ ul. Fabryczna 45
telefon/ telefony:	48 71 799 46 00
identyfikator REGON	430932759
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr MAX
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-025/ ul. Lisa-Kuli 19b
telefon/ telefony	502544830
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (56)	
nazwa:	Apteka prywatna ARNICA mgr farm. Beata Baj
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik nad Sanem/ 37-420/ ul. Chopina 14
telefon/ telefony:	158766257
identyfikator REGON	180001505
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka prywatna ARNICA mgr farm. Beata Baj
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik nad Sanem/ 37-420/ ul. Chopina 14
telefon/ telefony	158766257
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (57)	
nazwa:	Moja 2 Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tereszpol-Zaorenda/ 23-407/ ul. Długa 240
telefon/ telefony:	792680761
identyfikator REGON	363083588
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka od Serca
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Poniatowskiego 19J
telefon/ telefony	792680761
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka od Serca
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. Rynek 4C
telefon/ telefony	166227193
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (58)	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 57
telefon/ telefony:	13 461 10 28; 13 476 91 28
identyfikator REGON	370444598

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 57
telefon/ telefony	663848957
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (59)	
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO ELMED ELŻBIETA NOWAK-BEREŚ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nagawczyna/ 39-200/ 24A
telefon/ telefony:	14 69 69 988
identyfikator REGON	691553212
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nagawczyna/ 39-200/ 24A
telefon/ telefony	14 696 99 88
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (60)	
nazwa:	"DANMED" S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Bohaterów Getta 1
telefon/ telefony:	16 67 83 277
identyfikator REGON	651434013
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki środowiskowo- rodzinnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Bohaterów Getta 1
telefon/ telefony	16-678-24-33
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (61)	
nazwa:	SPÓŁKA LEKARSKA PULS 1 ŁUKASIEWICZ I PARTNERZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. 1 Maja 11
telefon/ telefony:	15 82 29 288
identyfikator REGON	181013806
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień PULS1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. 1 Maja 11
telefon/ telefony	158229288
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (62)	
nazwa:	"RATOWNIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Józefa Poniatowskiego 53
telefon/ telefony:	16 621 71 57
identyfikator REGON	650973771
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Józefa Poniatowskiego 53
telefon/ telefony	166217157
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (63)	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ELŻBIETA WENZEL-SOWA, ADAM SUCHORZEPKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Medyka/ 37-732/ 479A
telefon/ telefony:	16 67 15 210
identyfikator REGON	650949583
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	Poradnia ogólna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Medyka/ 37-732/ 479A
telefon/ telefony	166715210
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (64)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "HIPOKRATES" SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY JOANNA HAWRO I PARTNERZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Rynek 18
telefon/ telefony:	17 225 45 17
identyfikator REGON	691689348
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Rynek 18
telefon/ telefony	17 22 54 517
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (65)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKOŁYSZYNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skołyszyn/ 38-242/ 232
telefon/ telefony:	134491024
identyfikator REGON	370444492
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skołyszyn/ 38-242/ 232
telefon/ telefony	013-4491024
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Święcany/ 38-242/ 1
telefon/ telefony	013-4493334
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Harkłowa/ 38-243/ 360
telefon/ telefony	013-4494006
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bączal Dolny/ 38-242/ 101
telefon/ telefony	013-4493334
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (66)	
nazwa:	"OPTIMA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Świętego Jana Nepomucena 32
telefon/ telefony:	16 67 70 071
identyfikator REGON	650971967
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Świętego Jana Nepomucena 32
telefon/ telefony	166770079
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (67)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZOSZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. ks. Józefa Bielawskiego 16
telefon/ telefony:	13 43 43 485
identyfikator REGON	370442837
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SPZOZ w Brzozowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. ks. Józefa Bielawskiego 16
telefon/ telefony	134340086
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (68)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" ANNA OPALA, BEATA KORKUS-PSZENICZNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorzelów/ 39-331/ Chorzelów 421C
telefon/ telefony:	17 58 41 491
identyfikator REGON	831198208
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ MEDICUS
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorzelów/ 39-331/ Chorzelów 421C
telefon/ telefony	175841491
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (69)	
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-922/ ul. gen. Mariana Langiewicza 4
telefon/ telefony:	17 85 28 757
identyfikator REGON	690580299
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-922/ ul. gen. Mariana Langiewicza 4
telefon/ telefony	261155909
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (70)	
nazwa:	"PANACEUM PRUCHNIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruchnik/ 37-560/ ul. Szkolna 10A
telefon/ telefony:	166288034
identyfikator REGON	651439542
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruchnik/ 37-560/ ul. Szkolna 10A
telefon/ telefony	166288034
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (71)	
nazwa:	WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ SPECJALISTYCZNY W RZESZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ ul. Warzywna 3
telefon/ telefony:	178669606
identyfikator REGON	690561132
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień przeciw grypie

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ ul. Warzywna 3
telefon/ telefony	17 85 94 444
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (72)	
nazwa:	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA GRZEGORZ KARCZMARCZYK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice/ 40-750/ ul. Bukszpanowa 2 K
telefon/ telefony:	502628964
identyfikator REGON	277573600
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Rodzinna „GK-MED”
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jodłowa/ 39-225/ 25
telefon/ telefony	146726323
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (73)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ, M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz/ 27-600/ ul. Portowa 30
telefon/ telefony:	15 832 32 03
identyfikator REGON	830410735
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ Aleja Warszawska 378
telefon/ telefony	158220010
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (74)	
nazwa:	"SOMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Zygmunta Krasińskiego 17
telefon/ telefony:	134485558
identyfikator REGON	370477617
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Somed sp z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Zygmunta Krasińskiego 17
telefon/ telefony	134485558
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (75)	
nazwa:	SPÓŁKA PRAWA CYWILNEGO PRZYCHODNIA DLA DZIECI I MŁODZIEŻY "PEDIATRIA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYŚL/ 37-700/ UL. ŚW. JANA NEPOMUCENA 32
telefon/ telefony:	16 67 02 443
identyfikator REGON	651433597
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień w gabinecie zabiegowym
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYŚL/ 37-700/ UL. ŚW. JANA NEPOMUCENA 32
telefon/ telefony	16 67 02 443
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (76)	
nazwa:	ASKLEPIOS B.P. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-309/ ul. Podwisłocze 22A
telefon/ telefony:	17 850 37 10
identyfikator REGON	690575743
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	Szpital Asklepios
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-309/ ul. Podwistocze 22A
telefon/ telefony	17 850 37 00
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (77)	
nazwa:	REMIIDIUM FIJAŁKOWSKI ROGULSKI SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ Plac Żwirki i Wigury 10
telefon/ telefony:	48509545600
identyfikator REGON	381852469
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ Plac Żwirki i Wigury 10
telefon/ telefony	134459228
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Mickiewicza 40
telefon/ telefony	158220425
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (78)	
nazwa:	ADAM PILNY NZOZ PILNY-MED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęki Dukielskie/ 38-456/ 66
telefon/ telefony:	13 43 17 505
identyfikator REGON	370352608
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	ADAM PILNY NZOZ PILNY-MED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęki Dukielskie/ 38-456/ 66
telefon/ telefony	134317505
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (79)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Paderewskiego 5
telefon/ telefony:	172240183
identyfikator REGON	
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Paderewskiego 5
telefon/ telefony	172240162
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rakszawa/ 37-111/ 427
telefon/ telefony	17 226 15 24
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Husów/ 37-121/ 5
telefon/ telefony	17 226 92 12
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzemienica/ 37-127/ 676
telefon/ telefony	17 225 24 64
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łañcut/ 37-100/ Podzwierzyniec 74A
telefon/ telefony	17 224 08 31
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Markowa/ 37-120/ 1362
telefon/ telefony	17 224 08 30
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (80)	
nazwa:	ZOŁA-MED Lesław Zoła
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 19
telefon/ telefony:	60 09 71 172
identyfikator REGON	370055253
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	ZOŁA-MED.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 19
telefon/ telefony	13 44 28 257
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (81)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BESKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ ul. Błonie 3
telefon/ telefony:	134673002
identyfikator REGON	370997067
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ ul. Błonie 3
telefon/ telefony	134673002
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (82)	
nazwa:	Małgorzata Gofryk-Lewiarz Prywatna Praktyka Lekarska, "Al-Ma-Med"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. 3 Maja 1
telefon/ telefony:	16 679 00 87
identyfikator REGON	650884599
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. 3 Maja 1
telefon/ telefony	16 679 00 87
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (83)	
nazwa:	"MEDMAR" K. BOJARCZUK, M. BOJARCZUK SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Lucjana Siemieńskiego 7
telefon/ telefony:	166232764
identyfikator REGON	381393754
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Medmar

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Lucjana Siemieńskiego 7
telefon/ telefony	166232764
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (87)	
nazwa:	Centrum Medyczne Bożena Krochmal
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zręcin/ 38-406/ ul. Łukasiewicza 18
telefon/ telefony:	13 43 11 898
identyfikator REGON	180448057
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne Bożena Krochmal
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zręcin/ 38-406/ ul. Łukasiewicza 18
telefon/ telefony	512039961
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (88)	
nazwa:	S-MED CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęczka-Mysłowskiego 5B
telefon/ telefony:	146396200
identyfikator REGON	368427584
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęczka-Mysłowskiego 5B
telefon/ telefony	146396200
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (89)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BIELMED" LUCJAN BIELATOWICZ, MAŁGORZATA KAMIŃSKA-BIELATOWICZ - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomyśl Wielki/ 39-310/ ul. Armii Krajowej 5
telefon/ telefony:	146819781
identyfikator REGON	831303220
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ "BIELMED"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomyśl Wielki/ 39-310/ ul. Armii Krajowej 5
telefon/ telefony	146819780
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (90)	
nazwa:	FORTITUDO SPÓŁKA CYWILNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Jana Pawła II 94
telefon/ telefony:	607977370
identyfikator REGON	381286580
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień – Fortitudo
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Jana Pawła II 94
telefon/ telefony	723002700
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (91)	
nazwa:	"HIPOKRATES" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Naftowa 2B
telefon/ telefony:	134320603
identyfikator REGON	370516300
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	"Hipokrates" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Naftowa 2B
telefon/ telefony	134320603
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (92)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KORMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Tadeusza Kościuszki 141/7
telefon/ telefony:	16 63 20 310
identyfikator REGON	363618894
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne Kormed spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Tadeusza Kościuszki 141/7
telefon/ telefony	166320310
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (93)	
nazwa:	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska, NZOZ Family Med Robert Bałdos
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Kościuszki 31
telefon/ telefony:	603883760
identyfikator REGON	812079243
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza poz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gawłuszowice/ 39-307/ 6c
telefon/ telefony	175819124
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (94)	
nazwa:	GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żyraków/ 39-204/ 156A
telefon/ telefony:	14 67 01 217
identyfikator REGON	691563452
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żyraków/ 39-204/ 156A
telefon/ telefony	146701217
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (95)	
nazwa:	SUMED D.PIECHOTA, I.PIOTROWSKA, M.HABER-BAŁABUSZEK, LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/ 39-220/ ul. Adama Mickiewicza 8
telefon/ telefony:	146723333
identyfikator REGON	180369725
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/ 39-220/ ul. Adama Mickiewicza 8
telefon/ telefony	146723333
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (96)	
nazwa:	MAŁECKI, WOŹNICA, LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sarzyna/ 37-310/ ul. Azalii Pontyjskiej 1A
telefon/ telefony:	172413235
identyfikator REGON	180153333

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sarzyna/ 37-310/ ul. Azalii Pontyjskiej 1A
telefon/ telefony	509907373
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (97)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niebylec/ 38-114/ 67
telefon/ telefony:	17 27 73 044
identyfikator REGON	690579439
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Medycyny Rodzinnej w Niebylcu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niebylec/ 38-114/ 67
telefon/ telefony	172773044
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia Medycyny Rodzinnej w Lutczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lutcza/ 38-112/ 337
telefon/ telefony	177463003
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia Medycyny Rodzinnej w Gwoźnicy Górnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gwoźnica Górna/ 38-116/ 148
telefon/ telefony	177465620
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Poradnia Medycyny Rodzinnej w Połomi
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Połomia/ 38-115/ 123
telefon/ telefony	172773701
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (98)	
nazwa:	Beata Rusin
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ 1599/A
telefon/ telefony:	604200889
identyfikator REGON	180779908
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Usługi Pielęgniarskie Beata Rusin
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ 1599 a
telefon/ telefony	604200889
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (99)	
nazwa:	PRZYCHODNIA ARTUR SZOFER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (HUTA KRZESZOWSKA)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Huta Krzeszowska/ 37-413/ ul. Łąkowa 6
telefon/ telefony:	15 87 92 523
identyfikator REGON	520833074
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEN
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HUTA KRZESZOWSKA/ 37-413/ ul. ŁĄKOWA 6
telefon/ telefony	158792523
Data dodania do wykazu	19.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	PUNKT SZCZEPHEN
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HARASIUKI/ 37-413/ ul. DŁUGA 13
telefon/ telefony	158791531
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	PUNKT SZCZEPHEN
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KURZYNA ŚREDNIA/ 37-410/ 59
telefon/ telefony	15 8431322
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (100)	
nazwa:	Kidąła Andrzej Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICINAE"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-200/ ul. Starowiejska 4A
telefon/ telefony:	60 38 52 978
identyfikator REGON	691568739
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia poz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-200/ ul. Starowiejska 4A
telefon/ telefony	17 27 71 028
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (101)	
nazwa:	"JEDYNKA" E.GAWLIK-URYASZ, M.FABROWICZ, M.NOWOTARSKA-DUL LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kolejowa 9
telefon/ telefony:	14 68 08 760
identyfikator REGON	180496808
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza poz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kolejowa 9
telefon/ telefony	14 680 8760
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (102)	
nazwa:	CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 70
telefon/ telefony:	16 62 15 421
identyfikator REGON	000304496
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień w Przychodni POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Kraszewskiego 17
telefon/ telefony	166212451
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (103)	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA - ANDRZEJ PODOSEK, ZOFIA MIKRUT-GĄSIOR, WANDA RZĄDZKA, LUCYNA ROŹNIAŁ-CIEJKA, ANNA KOZŁOWSKA, ALINA PODOSEK, GRAŻYNA KOPEĆ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Sandomierska 25
telefon/ telefony:	17 58 64 311
identyfikator REGON	830787859
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ ZLEP-MED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Sandomierska 25

telefon/ telefony	177796370 w.16
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (104)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krościenko Wyżne/ 38-422/ ul. Szkolna 13
telefon/ telefony:	13 43 15 076
identyfikator REGON	370441909
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SPGZOZ Krościenko Wyżne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krościenko Wyżne/ 38-422/ ul. Szkolna 13
telefon/ telefony	13 43 150 76
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (105)	
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BRZOSZOWIE PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY IM.KS.B.MARKIEWICZA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Ks. Józefa Bielawskiego 18
telefon/ telefony:	134309552
identyfikator REGON	000304473
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Ks. Józefa Bielawskiego 18
telefon/ telefony	13 43 09 694
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (106)	
nazwa:	"Agamed" Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Agnieszka Bąk
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasne/ 36-007/ 746A
telefon/ telefony:	796600150
identyfikator REGON	690646555
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień NZOZ AGAMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasne/ 36-007/ 746A
telefon/ telefony	172824400
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (107)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZECŁAW" S.C. R.SIKORA-BIERNAT, J.BARNAŚ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przecław/ 39-320/ ul. Kilińskiego 29
telefon/ telefony:	17 58 13 190
identyfikator REGON	831198125
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień NZOZ Przecław
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przecław/ 39-320/ ul. Kilińskiego 29
telefon/ telefony	175813190 i 794995225
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (108)	
nazwa:	ZESPÓŁ LEKARZY "BIOCEN" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wadowice Górne/ 39-308/ 143 A
telefon/ telefony:	14 66 69 676
identyfikator REGON	831197605
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	Gabinet lekarza p.o.z.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wadowice Górne/ 39-308/ 143 A
telefon/ telefony	14 66 69 676
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (109)	
nazwa:	PRO-MMED TEJCHMA MAŁGORZATA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Jana Matejki 17
telefon/ telefony:	17 77 99 156
identyfikator REGON	690718384
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRO-MMED MAŁGORZATA TEJCHMA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Jana Matejki 17
telefon/ telefony	177799156
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (110)	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PILMEDIC Danuta Jasińska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzegocice/ 39-223/ 126a
telefon/ telefony:	14 68 17 220
identyfikator REGON	690489185
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza poz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęki Dolne/ 39-221/ 115
telefon/ telefony	146725003
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet lekarza p.o.z.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrków/ 39-220/ 11
telefon/ telefony	146721035
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Gabinet lekarza p.o.z.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piłzno/ 39-220/ ul. Legionów 28
telefon/ telefony	146721077
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (111)	
nazwa:	"Vitae" - Niepubliczny zakład Opieki Zdrowotnej - Danuta Dziuba
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żołyńia/ 37-110/ ul. Adama Mickiewicza 75
telefon/ telefony:	697692899
identyfikator REGON	691791176
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Vitae Danuta Dziuba
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żołyńia/ 37-110/ ul. Rynek 17
telefon/ telefony	172243741
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (112)	
nazwa:	"Zdrowie" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorkówka/ 38-458/ 130
telefon/ telefony:	13 43 13 023
identyfikator REGON	370739158
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	Zdrowie sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorkówka/ 38-458/ 130
telefon/ telefony	134313023
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (113)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ T.LEWIŃSKA, A.TOMASZEWSKA, M.SZKLARCZYK "SANUS" SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-241/ ul. Lubelska 6/14
telefon/ telefony:	17 86 12 422
identyfikator REGON	691578034
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia poz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-241/ ul. Lubelska 6/14
telefon/ telefony	17 86 12 422
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (114)	
nazwa:	VITA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Kraszewskiego 24 A
telefon/ telefony:	660340702
identyfikator REGON	180111599
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	VITA sp. z o.o. Spółka komandytowa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Kraszewskiego 24 A
telefon/ telefony	48662508318
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (115)	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ALMUS" Jacek Pieniążek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białoboki/ 37-207/ 137
telefon/ telefony:	16 641 14 20
identyfikator REGON	650968095
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ALMUS Jacek Pieniążek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białoboki/ 37-207/ 137a
telefon/ telefony	16 641 14 20
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (116)	
nazwa:	PRZYCHODNIA "NASZE ZDROWIE - NIWIŃSCY" Artur Niwiński
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzeszów/ 37-418/ ul. Stolarska 1
telefon/ telefony:	15 87 98 753
identyfikator REGON	180257222
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzeszów/ 37-418/ ul. Stolarska 1
telefon/ telefony	158798753
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (117)	
nazwa:	ANDRAMED Aleksandra Cikuj
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeźmyśl/ 37-700/ ul. 3 Maja 19
telefon/ telefony:	16 67 07 070
identyfikator REGON	650176974
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	NZOZ ANDRAMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. 3 Maja 19
telefon/ telefony	166707070
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (118)	
nazwa:	"SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY FRANCISZEK DZIUBAN, TOMASZ ŚLĘZAK I PARTNERZY"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrów/ 39-103/ 121
telefon/ telefony:	17 22 35 769
identyfikator REGON	180363800
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamionka/ 39-122/ 151A
telefon/ telefony	17 22 35 769
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ocieka/ 39-104/ 343
telefon/ telefony	17 22 35 735
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrów/ 39-103/ 121
telefon/ telefony	17 22 35 769
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Przemysłowa 1
telefon/ telefony	17 22 29 326
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (119)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDYK S.C. JANINA TOCZEK, SEWERYN TOCZEK, SAMANTA TOCZEK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Czesława Tańskiego 2
telefon/ telefony:	17 58 26 591
identyfikator REGON	180751063
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ MEDYK SC
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Czesława Tańskiego 2
telefon/ telefony	175826591
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (120)	
nazwa:	Maria Przybyła
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzeźniów/ 36-212/ 90
telefon/ telefony:	13 43 94 016
identyfikator REGON	371030278
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia w Trzeźniowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzeźniów/ 36-212/ 90
telefon/ telefony	134394016
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (121)	
nazwa:	SUCH-MED Such Przemysław
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ ul. Błonie 1A
telefon/ telefony:	13 46 73 723
identyfikator REGON	360441998
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SUCH-MED Przemysław Such
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ ul. Błonie 1A
telefon/ telefony	134673723
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (122)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MARMED" LEK. MED. BOGUSŁAWA I JAROSŁAW MARZEC SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Pułaskiego 2B/5
telefon/ telefony:	175837246
identyfikator REGON	830473888
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ "MARMED" Lek. Med. Bogusława i Jarosław Marzec Spółka Jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Pułaskiego 2B/5
telefon/ telefony	(017)583 72 46
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (123)	
nazwa:	PANACEUM-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pakoszówka/ 38-507/ 183
telefon/ telefony:	608320967
identyfikator REGON	369600866
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Pakoszówka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pakoszówka/ 38-507/ 183
telefon/ telefony	134655990
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Sanok Olchowce
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Przemyska 24
telefon/ telefony	134654109
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Sanok Posada
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Rzemieślnicza 9
telefon/ telefony	133067900
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (124)	
nazwa:	"PIĄTKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tańskiego 2
telefon/ telefony:	17 58 52 515
identyfikator REGON	830484640
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ PIĄTKA Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tańskiego 2
telefon/ telefony	17 585 25 15, wew. 3
Data dodania do wykazu	22.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (125)	
nazwa:	"ZENON ZAWILSKI, WIESŁAW WITEK, DANUTA GRAMATYKA - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ Plac Mariacki 9
telefon/ telefony:	17 24 02 705
identyfikator REGON	691742700
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Pod Klasztorem Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ Plac Mariacki 9
telefon/ telefony	172402705
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (126)	
nazwa:	APTEKA "POD GWIAZDĄ I" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/37-300/ ul. Adama Mickiewicza 22
telefon/ telefony:	48604567683
identyfikator REGON	366219396
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Pod Gwiazdą
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-312/ ul. Pelczara 6
telefon/ telefony	502361194
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Pod Gwiazdą
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sarzyna/ 37-310/ ul. Azalii Pontyjskiej 2A
telefon/ telefony	500623943
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (127)	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Remedium" Kinga Januszewska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Podzwierzyniec 41
telefon/ telefony:	602373810
identyfikator REGON	690378988
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Podzwierzyniec 41
telefon/ telefony	17-225-21-91
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (128)	
nazwa:	"SAN-MED" s.c.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Tadeusza Kościuszki 2A
telefon/ telefony:	16 64 87 070
identyfikator REGON	651540212
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ SAN-MED.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Tadeusza Kościuszki 2A
telefon/ telefony	166487070
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (129)	
nazwa:	Nella Biernat
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Konfederacji Dzikowskiej 14
telefon/ telefony:	158238731

identyfikator REGON	830427167
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego. Przychodnia Lekarska os Dzików.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Konfederacji Dzikowskiej 14
telefon/ telefony	158238731
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (130)	
nazwa:	Anna Zielińska-Śmietana Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej GUMNISKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gumniska/ 39-200/ 97
telefon/ telefony:	14 68 16 677
identyfikator REGON	850524989
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Braciejowa/ 39-208/ 1M
telefon/ telefony	146816677
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (131)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PULS"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzemień/ 39-322/ 260
telefon/ telefony:	175811328
identyfikator REGON	831198533
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZO PULS
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzemień/ 39-322/ 260
telefon/ telefony	175811328
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (132)	
nazwa:	Lidia Wołoszczak-Radochońska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszatyce/ 37-722/ 214A
telefon/ telefony:	509-226-735
identyfikator REGON	651310825
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZO Wyszatyce
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszatyce/ 37-722/ 214A
telefon/ telefony	534661762
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (133)	
nazwa:	PIOMAR PIOTR BODZIANY MARCIN MATOGA JOANNA SUŁEK - MATOGA ELŻBIETA ZYMRÓZ - BODZIANY SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Parkowa 1
telefon/ telefony:	17 22 27 421
identyfikator REGON	690727220
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Piomar Parkowa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Parkowa 1
telefon/ telefony	172227421
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Piomar Siewierskiego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Siewierskiego 6
telefon/ telefony	177222015
Data dodania do wykazu	23.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Piomar Wielopole Skrzyńskie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wielopole Skrzyńskie/ 39-110/ 260
telefon/ telefony	172214816
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (134)	
nazwa:	MAREK FRYŻLEWICZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rozbórz/ 37-200/ 599
telefon/ telefony:	16 64 87 548
identyfikator REGON	651540459
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rozbórz/ 37-200/ 599
telefon/ telefony	166487548
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (135)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NISKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Tadeusza Kościuszki 1
telefon/ telefony:	158412003
identyfikator REGON	000306680
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Tadeusza Kościuszki 1
telefon/ telefony	158416720
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (136)	
nazwa:	SPECMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Ignacego Jana Paderewskiego 4
telefon/ telefony:	13 43 66 802
identyfikator REGON	371012665
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Kisielewskiego 1
telefon/ telefony	133061285
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Decowskiego 48
telefon/ telefony	134323892
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Okulickiego 13
telefon/ telefony	134371557
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-401/ ul. Rzeszowska 1
telefon/ telefony	134365694
Data dodania do wykazu	26.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (137)	
nazwa:	NZOZ "MEDI-CENTR" S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Adama Mickiewicza 40
telefon/ telefony:	17 58 62 378
identyfikator REGON	690307267
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ MEDI-CENTR Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Adama Mickiewicza 40
telefon/ telefony	175862378
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (138)	
nazwa:	BACHMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ 261
telefon/ telefony:	600285173
identyfikator REGON	383341690
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ FABAMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ 285
telefon/ telefony	172266590
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (139)	
nazwa:	ZAKŁAD LEKARZA RODZINNEGO "FAMILIA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Henryka Sienkiewicza 67
telefon/ telefony:	15 82 36 700
identyfikator REGON	830398388
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Zakład Lekarza Rodzinnego "Familia"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Henryka Sienkiewicza 67
telefon/ telefony	158236700
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (140)	
nazwa:	Małgorzata Anna Szczęch
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ Wola Dalsza 319
telefon/ telefony:	177726875
identyfikator REGON	180065675
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Indywidualna Praktyka Lekarska Małgorzata Szczęch
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Medynia Głogowska/ 37-126/ 557
telefon/ telefony	177726875
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (141)	
nazwa:	TARMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Henryka Sienkiewicza 165C
telefon/ telefony:	15 82 38 768
identyfikator REGON	180952270
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Kopernika 25/1
telefon/ telefony	158225218
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (142)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA CYWILNA

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4
telefon/ telefony:	17 27 65 037
identyfikator REGON	370478611
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień - Strzyżów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4
telefon/ telefony	51906098
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (143)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Fryderyka Szopena 1
telefon/ telefony:	178508005
identyfikator REGON	363621086
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-604/ ul. Ignacego Łukasiewicza 88
telefon/ telefony	178575744
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-505/ ul. Leska 2
telefon/ telefony	505583988
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ Al. Powstańców Warszawy 28
telefon/ telefony	178581992
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ Al. Tadeusza Rejtana 53
telefon/ telefony	178652000
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-509/ ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 14
telefon/ telefony	178652095
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Piekarska 2 B
telefon/ telefony	178509340
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łączki Kucharskie/ 39-106/ 248
telefon/ telefony	178652099
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 8	

nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kwiatkowskiego 1
telefon/ telefony	509890297
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 9	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-082/ ul. Architektów 11
telefon/ telefony	509879692
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 10	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Budziwojska 327
telefon/ telefony	516408851
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 11	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-025/ ul. Podkarpacka 1
telefon/ telefony	517305421
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 12	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wola Zarczycka/ 37-311/ 405A
telefon/ telefony	172417009
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 13	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Partyzantów 21
telefon/ telefony	177889226
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 14	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-959/ ul. płk. Leopolda Lisa-Kuli 9 D
telefon/ telefony	178539941
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 15	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-025/ ul. Henryka Siemiradzkiego 4
telefon/ telefony	178536669
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 16	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Fryderyka Szopena 1
telefon/ telefony	178509340
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 17	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boguchwała/ 36-040/ ul. Przemysłowa 2 C
telefon/ telefony	178526941
Data dodania do wykazu	23.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 18	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-036/ ul. Jarosława Dąbrowskiego 33 A
telefon/ telefony	178532286
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (144)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE SABAMED DAKER AL SOORI, BOŻENA AL SOORI SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-006/ ul. Henryka Siemiradzkiego 6
telefon/ telefony:	503013644
identyfikator REGON	180262200
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne Sabamed - Rzeszów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-006/ ul. Siemiradzkiego 6
telefon/ telefony	178506280
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Centrum Medyczne Sabamed - Krasne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasne/ 36-007/ 33
telefon/ telefony	178576026
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (145)	
nazwa:	Małgorzata Gołąbek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Jana Matejki 17
telefon/ telefony:	504120260
identyfikator REGON	180898139
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	GABINET PEDIATRYCZNY MAŁGORZATA GOŁĄBEK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Jana Matejki 17
telefon/ telefony	505777032
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (146)	
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ZBIGNIEW ZAKRZEWSKI WŁADYSŁAWA TRYKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Giedlarowa/ 37-300/ 287
telefon/ telefony:	17 24 25 125
identyfikator REGON	690729407
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ „Medycyna Rodzinna" w Giedlarowej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Giedlarowa/ 37-300/ 287
telefon/ telefony	172425125
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (147)	
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA "MEDICUS" - LEKARZE - CZESZYK, CZESZYK, MAKARUK-GAŁUSZKA, JAKUBOWSKA, SOŚNICKA-MÜNZBERGER, ŚMIAŁEK, ŚMIAŁEK, TLAŁKA - SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Wojska Polskiego 43
telefon/ telefony:	13 43 21 523
identyfikator REGON	371025946
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - Krosno
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Wojska Polskiego 43

telefon/ telefony	519573990
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (148)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA RODZINNA" J. WAŚKO, R. MARC SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Solidarności 11
telefon/ telefony:	17 74 53 666
identyfikator REGON	180343542
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Solidarności 11
telefon/ telefony	177453666
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (149)	
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KAMIENIU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Kamień/ 36-053/ 20
telefon/ telefony:	17 85 56 006
identyfikator REGON	691765977
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Kamień/ 36-053/ 20
telefon/ telefony	178556006
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (150)	
nazwa:	NZOZ "PRYWATNA PRAKTYKA LEKARZY" S.C. M I R STELMACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Małopolski/ 36-050/ ul. płk. Łukasza Cieplińskiego 28
telefon/ telefony:	177720104
identyfikator REGON	690576889
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Małopolski/ 36-050/ ul. płk. Łukasza Cieplińskiego 28
telefon/ telefony	177720104
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łowisko/ 36-053/ 215
telefon/ telefony	178557224
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Gabinet Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Niedźwiedzka/ 36-052/ 158
telefon/ telefony	177728032
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Poradnia lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ ul. Zagrodowa 23
telefon/ telefony	177728898
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (151)	
nazwa:	Teresa Undas Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DWÓJKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krasickiego 1

telefon/ telefony:	60 01 18 440
identyfikator REGON	691759445
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ "Dwójka"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krasickiego 1
telefon/ telefony	146700772
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (152)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ-PRZYCHODNIA MEDYCZYNY RODZINNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/ 38-130/ ul. Józefa Piłtnewicza 3/4
telefon/ telefony:	17 27 77 661
identyfikator REGON	690582482
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/ 38-130/ ul. Józefa Piłtnewicza 3/4
telefon/ telefony	17/2777-661
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (153)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE PROMEDICA SPÓŁKA CYWILNA PIOTR COMPAŁA HALINA COMPAŁA-KUŚNIERZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-073/ pl. Wolności 17
telefon/ telefony:	178592020
identyfikator REGON	691748068
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne PROMEDICA (Plac Wolności)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-073/ ul. Plac Wolności 17
telefon/ telefony	(17)8592021,(17)8592020
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Centrum Medyczne PROMEDICA (Zenitowa)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Zenitowa 5
telefon/ telefony	172305612
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Centrum Medyczne PROMEDICA (Armii Krajowej)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Błażowa/ 36-030/ ul. Armii Krajowej 30
telefon/ telefony	172305600
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (154)	
nazwa:	DANFARM MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szówsko/ 37-522/ ul. Sportowa 7
telefon/ telefony:	166218757
identyfikator REGON	180935633
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień Danfarmed - Szówsko
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szówsko/ 37-522/ ul. Sportowa 7
telefon/ telefony	166218757
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (155)	
nazwa:	FIRMA "AJP" A.Piekarz, K.Piekarz

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Graniczna 21A
telefon/ telefony:	+48 17 859 51 26
identyfikator REGON	691532931
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka pod Aniołem
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Graniczna 21A
telefon/ telefony	178595126
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (156)	
nazwa:	Dorota Chrzanowska-Klecha
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 1
telefon/ telefony:	660561464
identyfikator REGON	371161508
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA TESTY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 1
telefon/ telefony	172762401
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	APTEKA TESTY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-611/ ul. Powstańców Wielkopolskich 2
telefon/ telefony	172760013
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (157)	
nazwa:	NZOZ "Helios" Marzena Polak-Żurek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Biernackiego 10A
telefon/ telefony:	17 58 53 096
identyfikator REGON	831306945
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Helios
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Biernackiego 10A
telefon/ telefony	17 58 33 096
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (158)	
nazwa:	"MEDCOR" MAŁGORZATA PYRCHLA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRÓJCZYCE/ 37-717/ 191
telefon/ telefony:	16 67 12 680
identyfikator REGON	650898331
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ w Trójczycach Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trójczyce/ 37-717/ 191
telefon/ telefony	166712880
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (159)	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. 800-lecia 26
telefon/ telefony:	13 46 56 100
identyfikator REGON	370444345
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. 800-lecia 26
telefon/ telefony	(013)465 62 03

Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (160)	
nazwa:	"PRAKTYKA" TOMASZ ŚLIWIŃSKI SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/ 37-723/ 69
telefon/ telefony:	16 67 14 010
identyfikator REGON	650902251
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Lekarsko-Stomatologiczna w Stubnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/ 37-723/ ul. Stubno 69b
telefon/ telefony	166714010
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (161)	
nazwa:	Grażyna Więcek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Składowa 5B
telefon/ telefony:	134368670
identyfikator REGON	370185814
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Składowa 5B
telefon/ telefony	134368670
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Targowiska/ 38-430/ ul. Armii Krajowej 12
telefon/ telefony	134339285
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (162)	
nazwa:	Dorota Jadwiga Reizer
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Kopernika 4 B
telefon/ telefony:	172258444
identyfikator REGON	690091241
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Praktyka Lekarska Dorota Reizer
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Piłsudskiego 10
telefon/ telefony	172258444
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (163)	
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 2 W RZESZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-005/ ul. Aleksandra Fredry 9
telefon/ telefony:	17 85 35 466
identyfikator REGON	690685006
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Specjalistyczna - Centrum Diagnostyczne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-005/ ul. Fredry 9
telefon/ telefony	17 86 13 623
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 2 w Rzeszowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-213/ ul. Dębicka 160
telefon/ telefony	17 85 13 196
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 3 w Rzeszowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Budziwojska 194
telefon/ telefony	17 22 19 299
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Błażowej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Błażowa/ 36-030/ ul. Armii Krajowej 5
telefon/ telefony	17 22 97 016
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Boguchwale
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boguchwała/ 36-040/ ul. ks. Stanisława Żytkiewicza 2
telefon/ telefony	17 87 14 444
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Dynowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dynów/ 36-065/ ul. Ks. Ożoga 32
telefon/ telefony	16 65 21 035
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Głogowie Małopolskim
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów Małopolski/ 36-060/ ul. Fabryczna 17
telefon/ telefony	17 85 17 323
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 8	
nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Sokołowie Małopolskim
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Małopolski/ 36-050/ ul. Tysiąclecia 4
telefon/ telefony	17 77 29 017
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 9	
nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Tyczynie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tyczyn/ 36-020/ ul. Rynek 10
telefon/ telefony	17 22 19 999
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 10	
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Chmielniku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chmielnik/ 36-016/ 50 a
telefon/ telefony	17 22 96 619
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 11	
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Hyżnem
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hyżne/ 36-024/ 104
telefon/ telefony	17 22 95 078
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 12	
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Krasnem
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasne / 36-007/ 944
telefon/ telefony	17 85 55 210

Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 13	
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Lubeni
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubenia/ 36-042 / 374
telefon/ telefony	17 87 10 010
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 14	
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Świlczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świlcza/ 36-072/ 142
telefon/ telefony	17 85 60 793
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 15	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Białce
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białka/ 36-030/ 127
telefon/ telefony	17 22 97 790
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 16	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Błędowej Tyczyńskiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Błędowa Tyczyńska/ 36-017/ 6
telefon/ telefony	17 22 96 621
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 17	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Borku Starym
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borek Stary / 36-020 / 84c
telefon/ telefony	17 22 98 102
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 18	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Bratkowicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bratkowice/ 36-055/ 394a
telefon/ telefony	17 85 51 005
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 19	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Dylągówce
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dylągówka/ 36-025/ 281
telefon/ telefony	17 22 95 379
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 20	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Futomie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Futoma/ 36-030/ 123
telefon/ telefony	17 22 97 116
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 21	
nazwa:	Wiejskiego Ośrodka Zdrowia w Harcie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Harta/ 36-067/ 225/4
telefon/ telefony	16 65 21 458
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 22	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Łące

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąka/ 36-004/ 224b
telefon/ telefony	17 77 21 265
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 23	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Łukawcu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łukawiec/ 36-004/ 426
telefon/ telefony	17 77 15 644
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 24	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Malawie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Malawa/ 36-007/ 200
telefon/ telefony	17 85 54 130
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 25	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Mrowli
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mrowla/ 36-054 / 83
telefon/ telefony	17 85 53 529
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 26	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Nienadówce
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nienadówka/ 36-052/ 694
telefon/ telefony	17 77 29 749
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 27	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Palikówce
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Palikówka/ 36-073/ 258
telefon/ telefony	17 77 11 372
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 28	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Przewrotnem
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przewrotne/ 36-003/ 6
telefon/ telefony	17 85 10 008
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 29	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Siedliskach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedliska / 36-042/ 386
telefon/ telefony	17 87 10 386
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 30	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Trzcianie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzciana/ 36-071/ 140
telefon/ telefony	17 85 14 025
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 31	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Wysokiej Głogowskiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysoka Głogowska / 36-061/ 327
telefon/ telefony	17 85 16 308
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 32	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Zaczerniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zaczernie/ 36-062/ 662
telefon/ telefony	17 85 52 213
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (164)	
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 22
telefon/ telefony:	177800100
identyfikator REGON	000308637
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień przy NiSOZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 22
telefon/ telefony	177800200
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (165)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" M. HOFFMANN, B. IWANICKA-BRUDNIAK, M. PALUCH, E. SAS-GONTARZ SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Hugo Kołłątaja 2
telefon/ telefony:	17 24 20 036
identyfikator REGON	691524245
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Kołłątaja 2
telefon/ telefony	17 506 55 00
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wierzawice/ 37-300/ 387
telefon/ telefony	17 242 41 00
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piskorowice/ 37-300/ 110
telefon/ telefony	17 243 21 83
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (166)	
nazwa:	NZOZ "Izdebki" Janusz Kosobucki, Elżbieta Kosobucka spółka cywilna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izdebki/ 36-203/ 378 A
telefon/ telefony:	13 43 99 005
identyfikator REGON	370884334
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień - Izdebki
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izdebki/ 36-203/ 378A
telefon/ telefony	134399005
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (167)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LAUMED" BERNADETA AMAROWICZ, ANNA BAK, ALINA CYGAN, LILIANNA KĘDZIERSKA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Grunwaldzka 58
telefon/ telefony:	16 67 91 269
identyfikator REGON	651556673
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień w gabinecie zabiegowym
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Grunwaldzka 58
telefon/ telefony	166791269
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (168)	
nazwa:	PRZYCHODNIA LUXMED LEKARZE MAJCHER, TYMEC, GENEJA-KRÓL I PARTNERZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Basztowa 13
telefon/ telefony:	166787887
identyfikator REGON	651418787
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień w gabinecie zabiegowym
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Basztowa 13
telefon/ telefony	166787887
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (169)	
nazwa:	CENTRUM MEDYCYNY RODZINNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Skłodowskiej-Curie 10
telefon/ telefony:	17 78 00 595
identyfikator REGON	180871548
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medycyny Rodzinnej sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Skłodowskiej-Curie 10
telefon/ telefony	177800595
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (170)	
nazwa:	WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY W RZESZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-078/ ul. Hetmańska 120
telefon/ telefony:	17 854 60 28
identyfikator REGON	690697009
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-078/ ul. Hetmańska 120
telefon/ telefony	178546796
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (171)	
nazwa:	"NOVO-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tytusa Chałubińskiego 6
telefon/ telefony:	17 58 25 441
identyfikator REGON	830842877
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	"NOVO-MED" Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Chałubińskiego 6
telefon/ telefony	17 582 54 41
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (172)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-051/ ul. Tadeusza Czackiego 3
telefon/ telefony:	17 85 32 560
identyfikator REGON	000314193
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia POZ Nr 5 Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-016/ ul. Hoffmanowej 8a
telefon/ telefony	17 853-59-73 lub 17 853-80-51 do 54 wew. 228
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (173)	
nazwa:	DANUTA KARAŚ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA GABINET POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabownica Starzeńska/ 36-200/ 38
telefon/ telefony:	13 43 95 089
identyfikator REGON	370516429
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	N ZOZ Ośrodek Zdrowia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabownica Starzeńska/ 36-207/ 396
telefon/ telefony	134395089
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (174)	
nazwa:	"BUD-MED" NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE-IRENA OPALIŃSKA-SIKORA I PARTNERZY-SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-016/ ul. Klementyny Hoffmanowej 8A
telefon/ telefony:	17 85 35 518
identyfikator REGON	691675085
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ "BUD-MED" w Rzeszowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-016/ ul. Hoffmanowej 8a
telefon/ telefony	178535518
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (175)	
nazwa:	MIROŚŁAW MASTEJ, RYSZARD MASTEJ, PAWEŁ MASTEJ CENTRUM ZDROWIA DR. MASTEJ SPÓŁKA CYWILNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Stanisława Staszica 17A
telefon/ telefony:	13 443 80 00
identyfikator REGON	370430981
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	"CENTRUM ZDROWIA DR MASTEJ" NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Staszica 17a
telefon/ telefony	134438000
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (176)	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Jawornik Polski s.c.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawornik Polski/ 37-232/ 215
telefon/ telefony:	16 65 14 002
identyfikator REGON	651540519
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawornik Polski/ 37-232 / 215
telefon/ telefony	166514002
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Manasterz/ 37-230 / 139
telefon/ telefony	166515161
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (177)	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASKLEPIOS" WOJCIECH TOMAKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bircza/ 37-740/ ul. Rynek 3/2
telefon/ telefony:	60 80 23 258
identyfikator REGON	650961578
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bircza/ 37-740/ ul. Rynek 3/2
telefon/ telefony	166512050
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (178)	
nazwa:	NZOZ ANI-MED Anna Szpak
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielanówka/ 35-106/ 35/36
telefon/ telefony:	+ 48 17 74 01 112
identyfikator REGON	180505571
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Ani-Med
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielanówka/ 35-106/ 35/36
telefon/ telefony	177401112
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (179)	
nazwa:	JAN GRZYBOWSKI, MAŁGORZATA MIKLUSZKA-PODLASEK, GRAŻYNA ZAPRAWA, MAŁGORZATA DZIWIWULSKA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-113/ ul. Witkacego 7
telefon/ telefony:	178564773
identyfikator REGON	691676848
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia POZ, Gabinet pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-113/ ul. Witkacego 7
telefon/ telefony	178564773
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (180)	
nazwa:	"VITA" S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14
telefon/ telefony:	13 43 53 488
identyfikator REGON	370437196
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień Miejsce Piastowe
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14
telefon/ telefony	134353488
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt Szczepień Rogi
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rogi/ 38-430/ ul. Ks. Henryka Domino 3
telefon/ telefony	134339185
Data dodania do wykazu	30.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt Szczepień Jasionka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 38-450/ 45
telefon/ telefony	134331012
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (181)	
nazwa:	VITA - FAMILIA Medycyna Rodzinna Monika Gaszczyk
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Górna/ 38-516/ 80
telefon/ telefony:	60 52 05 717
identyfikator REGON	370474731
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Górna/ 38-516/ 80
telefon/ telefony	134620039
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Lesko Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 38-600/ ul. Plac Konstytucji 3-go Maja 4/2
telefon/ telefony	134698090
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Baligród Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Baligród/ 38-606/ ul. Kazimierza Wielkiego 16
telefon/ telefony	134684009
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (182)	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SANUS" Joanna Stefańska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czerteż/ 38-500/ 175
telefon/ telefony:	60 21 53 866
identyfikator REGON	180658783
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prusiek/ 38-500/ ul. Prusiek 44
telefon/ telefony	134675021
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (183)	
nazwa:	Miłosz Dytkowski - Praktyka Lekarska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 5
telefon/ telefony:	13 46 92 021
identyfikator REGON	181158918
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 5
telefon/ telefony	134692021
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (184)	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 2
telefon/ telefony:	158421017
identyfikator REGON	000313472

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Kwiatkowskiego 2
telefon/ telefony	158135455
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (185)	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Amicus" s.c.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korczyna/ 38-420/ ul. Parkowa 8
telefon/ telefony:	13 43 54 518
identyfikator REGON	370479088
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korczyna/ 38-420/ ul. Parkowa 8
telefon/ telefony	134354518
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (186)	
nazwa:	"MEDICUS - DUKLA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukla/ 38-450/ ul. Mickiewicza 17
telefon/ telefony:	13 43 30 328
identyfikator REGON	371091400
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Medicus-Dukla
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-450/ ul. Trakt Węgierski 16
telefon/ telefony	134330328
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (187)	
nazwa:	"E. WOJTERA, L.SŁYSZYŃSKA, LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Marii Curie-Skłodowskiej 1
telefon/ telefony:	17 24 21 888
identyfikator REGON	691561200
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Marii Curie-Skłodowskiej 1
telefon/ telefony	172421888
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	