

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 05.05.2023 r.

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

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (4)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		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		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	Sanok/ 38-500/ ul. 800-lecia 26		1
telefon/ telefony	13 465 61 07		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 w Sanoku	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/38-500/ul. 800-lecia 26		2
telefon/ telefony	13 465 61 07		23.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (5)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W RZESZOWIE		
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		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	Rzeszów/ 35-111/ ul. Krakowska 16		2
telefon/ telefony	178643312		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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		1
telefon/ telefony	733337691		08.03.2021
Data dodania do wykazu			28.03.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (6)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		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 Jasle		
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			
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 MIELECU		
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			
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			
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		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień 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		
Data dodania do wykazu			

Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (10)			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (11)			
nazwa:	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
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:	Poradnia Chorób Zakaźnych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ Korczyńska 57		
telefon/ telefony	134378661		
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (12)			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STALOWEJ WOLI	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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 STALOWEJ WOLI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Staszica 4		
telefon/ telefony	158433277		
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 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		
telefon/ telefony	158433277		
Data dodania do wykazu			2
Data wykreślenia z wykazu			22.04.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (13)			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
telefon/ telefony	576662038		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (14)			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLBUSZOWEJ	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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. Obrońców Pokoju 74 A		
telefon/ telefony	175819967		
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:	GABINET ZABIEGOWY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIWISKA/ 36-147/ NIWISKA 431		
telefon/ telefony	172279004		
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:	GABINET ZABIEGOWY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CMOLAS/ 36-105/ CMOLAS 238B		
telefon/ telefony	172837720		
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:	GABINET ZABIEGOWY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RANIŻÓW/ 36-130/ ul. WOLSKA 3		
telefon/ telefony	172285006		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	175819967		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			20.04.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (15)			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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			
Data wykreślenia z wykazu			1
			08.03.2021

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			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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	KANČUGA/ 37-220/ ul. Parkowa 10		
telefon/ telefony	532407778		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			20.04.2021
			30.06.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (16)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NOWE TECHNIKI MEDYCZNE SZPITAL SPECJALISTYCZNY IMIENIA ŚWIĘTEJ RODZINY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
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			
Data wykreślenia z wykazu		08.03.2021	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (17)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY PRO-FAMILIA TOMASZ ŁOZIŃSKI SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
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			
Data wykreślenia z wykazu		08.03.2021	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (18)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		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			
Data wykreślenia z wykazu		08.03.2021	
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			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (19)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LEŻAJSKU		
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			
Data wykreślenia z wykazu		08.03.2021	
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			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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		2	
Data dodania do wykazu			23.04.2021	
Data wykreślenia z wykazu			14.03.2022	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (20)		szczepienie personelu	szczepienie 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				01.12.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (21)		szczepienie personelu	szczepienie 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	lwierzyce/ 39-124/ lwierzyce 81			
telefon/ telefony	517365634			
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 - 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			
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 Szczepień 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			
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 szczyień Szpital w Nowej Dębie	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 Szczyień 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)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku		
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 Szczyień 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)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Rzeszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Fryderyka 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 szczyień Uniwersytecki Szpital Kliniczny 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	28.02.2023		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczyień Powszechnych	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-016/ul. Hoffmanowej 25		
telefon/ telefony	602116109		
Data dodania do wykazu	17.05.2021		
Data wykreślenia z wykazu	11.03.2022		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (25)		szczenie personelu	szczenie 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		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. 700-lecia Strzyżowa 1	W	-
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 pielęgniarstwa 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)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ "SANATORIUM" IM. JANA PAWŁA II W GÓRNI		
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ Rzeszowska 5	W	-
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ ul. Rzeszowska 5	-	POP
telefon/ telefony	177715308		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 OPIEKI ZDROWOTNEJ "SANATORIUM" IM. JANA PAWŁA II W GÓRNI		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)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ZOFII Z ZAMOYSKICH TARNOWSKIEJ W TARNOBURZEGU		
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ Szpitalna 1	W	-
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 TARNOBURZEGU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Szpitalna 1	-	POP
telefon/ telefony	158123375		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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. 29 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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ 29 Listopada 57	W	-
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 57	-	POP
telefon/ telefony	134769128		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 - SPZOZ w Ustrzykach Dolnych	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 57		
telefon/ telefony	663848957		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			26.04.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (29)		szczepienie personelu	szczepienie 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			
Data wykreślenia z wykazu		08.03.2021	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (30)		szczepienie personelu	szczepienie 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			
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	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Wojska Polskiego 5		
telefon/ telefony	158431417		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (31)		szczepienie personelu	szczepienie 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			
Data wykreślenia z wykazu		08.03.2021	
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		
telefon/ telefony	609091049		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (32)		szczepienie personelu	szczepienie 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/ telefony	178503710		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu		08.03.2021	
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/ telefony	178503710		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (33)		szczepienie personelu	szczepienie 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/ telefony	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/ telefony	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/ telefony	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/ telefony	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/ telefony	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 Trześć	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trześć/ 36-147/ Trześć 34		
telefon/ telefony	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/ telefony	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/ telefony	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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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		
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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	-	POP
telefon/ telefony	517194743		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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	Czelatycze/ 37-562/ Czelatycze 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	DUNKOWICE/ 37-551/ DUNKOWICE 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	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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	KUNKOWCE/ 37-700/ KUŃKOWCE 135		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	178539941		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	178509340		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	178526941		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	178536669		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 37		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Partyzantów 21		
telefon/ telefony	177889226		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 38		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-505/ ul. Leska 2		
telefon/ telefony	505583988		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 39		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-036/ ul. Dąbrowskiego 33a		
telefon/ telefony	178532286		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 40		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ al. Powstańców Warszawy 28		
telefon/ telefony	178581992		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 41		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Tadeusza Rejtana 53		
telefon/ telefony	17 865 20 00		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 42		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-082/ ul. Architektów 11		

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		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Piekarska 2b	-	1
telefon/ telefony	178509340		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 44		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-509/ ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 14	-	1
telefon/ telefony	178652095		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 45		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy i Lekarzy Rodzinnych		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ Jasionka 954F	-	1
telefon/ telefony	17 865 20 92		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 46		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łączki Kucharskie/ 39-106/ Łączki Kucharskie 248	-	1
telefon/ telefony	509890716		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 47		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Budziwojska 327	-	1
telefon/ telefony	178652578		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 48		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ ul. Podkarpacka 2	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 49		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CM MEDYK		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Baczyńskiego 20A	-	1
telefon/ telefony	517194743		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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. Kołtąja 5		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	508795751		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			01.04.2021
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	Jarośław/ 37-500/ Plac Mickiewicza 6		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			01.04.2021
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/ Wyrzeże Ojca Św. Jana Pawła II 2/2		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			01.04.2021
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/ Wyszyńskiego 31		
telefon/ telefony	517194743		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			01.04.2021
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		

telefon/ telefony	178508005		1
Data dodania do wykazu			30.12.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (34)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ambulatorium przy ZOZ nr 2 w Rzeszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-005/ FREDRY 9	P	-
telefon/ telefony	17 853 54 66		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opieki Długoterminowej i Paliacji		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Błażowa/ 36-030/ ul. Maesz. Józefa Piłsudskiego 6	P	-
telefon/ telefony	172297025		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Dynowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dynów/ 36-065/ ul. Ks. Józefa Oźga 32	P	-
telefon/ telefony	166522574		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Hyżnem		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hyżne/ 36-024/ Hyżne 104	P	-
telefon/ telefony	17 230 50 30		
Data dodania do wykazu		08.03.2021	
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 1		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-005/ ul. FREDRY 9	-	POP
telefon/ telefony	178613623		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Malawa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MALAWA/ 36-007/ MALAWA 200	-	POP
telefon/ telefony	178554130		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Łąka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄKA/ 36-004/ ŁĄKA 224B	-	POP
telefon/ telefony	177721265		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Zaczernie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZACZERNIE/ 36-062/ ZACZERNIE 662	-	POP
telefon/ telefony	178552213		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Borek Stary		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOREK STARY/ 36-020/ BOREK STARY 84C	-	POP
telefon/ telefony	172298102		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 10		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Bratkowice		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRATKOWICE/ 36-055/ BRATKOWICE 394A	-	POP
telefon/ telefony	178551005		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 11		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Wysoka Głogowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSOKA GŁOGOWSKA/ 36-061/ WYSOKA GŁOGOWSKA 327	-	POP
telefon/ telefony	178516308		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 12		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Dylągówka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYLAGÓWKA/ 36-025/ DYLAGÓWKA 281	-	POP
telefon/ telefony	172295379		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

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			
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			
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			
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			
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			
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			
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			
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			
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			
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			
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			
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			
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			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (35)			
nazwa:	WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ SPECJALISTYCZNY W RZESZOWIE	szczenia personelu	szczenia populacyjne

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ ul. Warzywna 3	szczenie personelu	szczenie populacyjne
telefon/ telefony:	178669606		
identyfikator REGON	690561132	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
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	08.03.2021	
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 2			
nazwa:	Podstawowa Opieka Zdrowotna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ ul. Warzywna 3		
telefon/ telefony	178669606	1	08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (36)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GPJ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Młp./ 35-050/ Turza 242	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
telefon/ telefony:	17 77 12 871		
identyfikator REGON	691749613	P	-
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LEŚNIÓWKA"	08.03.2021	
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			
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	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
telefon/ telefony:	16 678 30 38		
identyfikator REGON	000292681	P	-
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Opieka Długoterminowa	08.03.2021	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Gen. Jakuba Jasińskiego 15		
telefon/ telefony	16 678 30 38	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		-	PSP
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - ZOL PRZEMYŚL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYŚL/37-700/ul. JASIŃSKIEGO 15	1	23.04.2021
telefon/ telefony	166788945		
Data dodania do wykazu			
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	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
telefon/ telefony:	158421017		
identyfikator REGON	000313472	-	POP
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	punkt szczepień	1	08.03.2021
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Kwiatkowskiego 2		
telefon/ telefony	158135455		
Data dodania do wykazu			
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	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
telefon/ telefony:	17 854 60 28		
identyfikator REGON	690697009	-	POP
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	1	08.03.2021
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-078/ ul. Hetmańska 120		
telefon/ telefony	178546796		
Data dodania do wykazu			
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	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
telefon/ telefony:	13 46 77 006		
identyfikator REGON	370517305	-	POP
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOMAŃCZY	1	08.03.2021
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzepedź/ 38-543/ osiedle A 19		
telefon/ telefony	601152703		
Data dodania do wykazu			

Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (41)		szczepienie personelu	szczepienie 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		1
telefon/ telefony	178528950		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (42)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół 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 Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Zagórz	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zagórz/ 38-540/ ul. Piłsudskiego 4		1
telefon/ telefony	134622020		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (43)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		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 Iwonicy-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 pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwonicz-Zdrój/ 38-440/ ul. Zagrodniki 20a		
telefon/ telefony	605744112		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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		
telefon/ telefony	134360606		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (49)		szczepienie personelu	szczepienie 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 Kołaczycach	-	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			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (50)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		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			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			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			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			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			23.04.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (51)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krościenko Wyzne/ 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 Wyrżne/ 38-422/ ul. Szkolna 13		1
telefon/ telefony	134315076		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (52)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym	-	POP
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			
nazwa:	Ośrodek Zdrowia Łęczany	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczany/ 38-430/ ul. Wspólna 1		
telefon/ telefony	134353312		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
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		
Data dodania do wykazu			
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			
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			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (53)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU JASIELSKIM	-	POP
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:	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			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (54)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYMANOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów/ 38-480/ ul. Piłsudskiego 2		
telefon/ telefony:	134355004		
identyfikator REGON	370442085		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
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			
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			
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			

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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skołyszyn/ 38-242/ Skołyszyn 232	-	POP
telefon/ telefony	134491024		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:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Świącanych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świącany/ 38-242/ Świącany 1	-	POP
telefon/ telefony	134495003		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:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Harkłowej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Harkłowa/ 38-243/ Harkłowa 360	-	POP
telefon/ telefony	134494006		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (56)			
nazwa:	GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żyraków/ 39-204/ Żyraków 156A	-	POP
telefon/ telefony	146701217		2
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (57)			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KREMPNEJ	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krempna/ 38-232/ Krempna 32	-	POP
telefon/ telefony	134414008		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (58)			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZALESZANACH Z/S W ZBYDNIOWIE	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZBYDNIÓW/ 37-415/ ul. PARKOWA 8	-	POP
telefon/ telefony	15 845 83 05		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:	Punkt Szczepień Powszechnych - Punkt szczepień przy SPGZOZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZBYDNIÓW/ 37-415/ ul. PARKOWA 8	-	PSP
telefon/ telefony	15 845 83 05		1
Data dodania do wykazu			04.05.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (59)			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKO - GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W JAŚLE	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Mickiewicza 4	-	POP
telefon/ telefony	134464085		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:	Przychodnia Rejonowa nr 2		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Baczyńskiego 27	-	POP
telefon/ telefony	134469133		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:	Przychodnia "Rafineria"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. 3 Maja 101		
telefon/ telefony	134410269		1
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 Ośrodek Zdrowia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osobnica/ 38-241/ Osobnica 851		
telefon/ telefony	134427029		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:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Szebniach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szecznie/ 38-203/ Szecznie 46		
telefon/ telefony	134428094		1
Data dodania do 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 Jasle, były Komisariat Policji Dzielnicowej	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/38-200/ul. Kochanowskiego 2		
telefon/ telefony	134742010		2
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		
telefon/ telefony	134415674		1
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		
telefon/ telefony	175810520		1
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		
telefon/ telefony	146830472		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:	Ośrodek Zdrowia w Smarżowej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Smarżowa/ 39-231/ Smarżowa 76A		
telefon/ telefony	146835937		1
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		
telefon/ telefony	178556006		1

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 Piłtnewicza 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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/ 38-130/ ul. Piłtnewicza 3/4	-	POP
telefon/ telefony	172777661		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (65)		szczepienie personelu	szczepienie 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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepien		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Orły/ 37-716/ ul. Krakowska 1	-	POP
telefon/ telefony	166712626		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (67)		szczepienie personelu	szczepienie 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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Niebylcu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niebylec/ 38-114/ Niebylec 67	-	POP
telefon/ telefony	172773044		2
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 medycyny rodzinnej w Lutczy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lutcza/ 38-112/ Lutcza 337	-	POP
telefon/ telefony	177463003		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 medycyny rodzinnej w Gwoźnicy Górnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gwoźnica Górna/ 38-116/ Gwoźnica Górna 148	-	POP
telefon/ telefony	177465620		1
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 rodzinnej w Połomi		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Połomia/ 38-115/ Połomia 123	-	POP
telefon/ telefony	172773701		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (68)		szczepienie personelu	szczepienie 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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASKLEPIOS" WOJCIECH TOMAKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA Bircza	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIRCZA/ 37-740/ ul. RYNEK 3/2		
telefon/ telefony	166512050		2
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HUWNIKI/ 37-743/ HUWNIKI 1D		
telefon/ telefony	16 65 12 050		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:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASKLEPIOS" WOJCIECH TOMAKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA Przemyśl	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYŚL/ 37-700/ ul. GENERAŁA JAKUBA JASIŃSKIEGO 3		
telefon/ telefony	166750374		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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	JASLO/ 38-200/ ul. ZA BURSAJ 5		
telefon/ telefony	787248797		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	166712680		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	172771028		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	166317013		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			31.05.2022

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		
telefon/ telefony	134480242		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	134438000		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	134791420		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (75)		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony	134353488		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	134339185		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	134331012		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (76)		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony	134364948		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	134364948		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			23.04.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (77)		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony	134372660		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (78)		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony	158225971		1
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		2
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

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		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

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		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (82)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Andrzej Kloc		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarzecze/ 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 Zarzecze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarzecze/ 37-400/ ul. Adama Mickiewicza 46		
telefon/ telefony	158411001		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

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 Kombornii	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kombornia/ 38-420/ Kombornia 53		
telefon/ telefony	134354813		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:	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		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 lekarza poz w Golcowej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Golcowa/ 36-230/ Golcowa 66		
telefon/ telefony	134347105		1

Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (84)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "Medyk"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Mickiewicza 5		
telefon/ telefony	134480196		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Puls"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzemień/ 39-322/ Rzemień 260		
telefon/ telefony	0175811328		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			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		
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	Wadowice Górne/ 39-308/ Wadowice Górne 143A		
telefon/ telefony	146669676		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			1
			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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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. Hutnicza 8		
telefon/ telefony	158435011		
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 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

Data wykreślenia z wykazu			
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)			
nazwa:	PIOMAR PIOTR BODZIANY MARCIN MATOGA JOANNA SUŁEK - MATOGA ELŻBIETA ZYMRÓZ - BODZIANY SPÓŁKA JAWNA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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)			
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA - ANDRZEJ PODOSEK, ZOFIA MIKRUT-GĄSIOR, WANDA RZĄDZKA, LUCYNA ROŹNIAŁ-CIEJKA, ANNA KOZŁOWSKA, ALINA PODOSEK, GRAŻYNA KOPEĆ	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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)			
nazwa:	Stanisław Piela	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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 szczepień	-	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)			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ STANISZEWSKI RYSZARD	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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	-	1
telefon/ telefony	134610022		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (94)			
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA: AGNIESZKA BLECHARCZYK, WOJCIECH BLECHARCZYK	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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	-	1
telefon/ telefony	166723131		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (95)			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA W TUSZOWIE NARODOWYM, EWA TOMECKA-RZEPKA, JERZY RZEPKA, MONIKA RZEPKA-DUSZKIEWICZ SPÓŁKA JAWNA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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	-	1
telefon/ telefony	172506688		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
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	-	1
telefon/ telefony	175817795		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (96)			
nazwa:	"SALUS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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. NZOZ Poradnia lekarza POZ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 17	-	1
telefon/ telefony	175863133		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (97)			
nazwa:	NZOZ "Izdebki" Janusz Kosobucki, Elżbieta Kosobucka spółka cywilna	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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:	NZOZ Izdebki		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izdebki/ 36-203/ Izdebki 378A	-	1
telefon/ telefony	134399005		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (98)			
nazwa:	DANUTA KARAŚ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA GABINET POZ	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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	-	1
telefon/ telefony	134395089		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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	-	FOR
telefon/ telefony	519794222		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (99)			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" ANNA OPALA, BEATA KORKUS-PSZENICZNA	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (100)			
nazwa:	"PANORAMA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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. KONOPNICKEJ 4		2
telefon/ telefony	172413620		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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		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 Lekarski w Brzyskiej Woli	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZYSKA WOLA/ 37-304/ BRZYSKA WOLA 74		1
telefon/ telefony	172429139		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
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		23.04.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (101)			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" M. HOFFMANN, B. IWANICKA-BRUDNIAK, M. PALUCH, E. SAS-GONTARZ SPÓŁKA JAWNA	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		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 Medyk	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wierzawice/ 37-300/ Wierzawice 387		1
telefon/ telefony	17 242 41 00		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (102)			
nazwa:	Grażyna Lefek - Dąbek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wólce Grodziskiej	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Grodziska/ 37-306/ 119A		
telefon/ telefony:	17 24 36 059		
identyfikator REGON	690729264		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Grażyna Lefek - Dąbek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wólce Grodziskiej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Grodziska/ 37-306/ Wólka Grodziska 119a		
telefon/ telefony	172436059		
Data dodania do wykazu			
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarocin/ 37-405/ Jarocin 62		
telefon/ telefony	172436059		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeclaw/ 39-320/ ul. Kilińskiego 29		
telefon/ telefony	794995225		
Data dodania do wykazu			
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Gawłuszowice"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gawłuszowice/ 39-307/ Gawłuszowice 6c		
telefon/ telefony	175819124		
Data dodania do wykazu			
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		
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. Tysiąclecia 13		
telefon/ telefony	134320884		
Data dodania do wykazu			
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Centrum Medyczne PAWEŁ MAZUR-CHROMIAK Kuryłówka	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KURYŁÓWKA/ 37-303/ KURYŁÓWKA 529		
telefon/ telefony	172438012		
Data dodania do wykazu			
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorkówka/ 38-458/ Chorkówka 130		
telefon/ telefony	134313023		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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	-	1
telefon/ telefony	158416622		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (109)			
nazwa:	"ARS MEDICA" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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	-	1
telefon/ telefony	166281012		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (110)			
nazwa:	"PIĄTKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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	-	1
telefon/ telefony	175852515		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 Trześń		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trześń/ 39-331/ Trześń 90	-	1
telefon/ telefony	17 584 10 25		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (111)			
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Remedium" Kinga Januszewska	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Podwierzyniec 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. Podwierzyniec 41	-	1
telefon/ telefony	17252191		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (112)			
nazwa:	Mirosław Godzisz	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Straszczyń/ 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	STRASZCZYŃ/ 39-218/ STRASZCZYŃ 211	-	1
telefon/ telefony	602557174		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (113)			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RUDNIK" S.C.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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)			
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ZBIGNIEW ZAKRZEWSKI WŁADYSŁAWA TRYKA	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			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			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (116)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	lek. 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			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			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			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			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			
Data wykreślenia z wykazu			
			3
			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			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			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			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			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		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			3
			28.04.2021

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (120)			
nazwa:	Artur Sofer - PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	szczenie 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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA HARASIUK	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Harasiuki/ 37-413/ ul. Długa 13		2
telefon/ telefony	158791531		08.03.2021
Data dodania do wykazu			07.01.2022
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		1
telefon/ telefony	158792523		08.03.2021
Data dodania do wykazu			07.01.2022
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		1
telefon/ telefony	158431322		08.03.2021
Data dodania do wykazu			07.01.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (121)			
nazwa:	"NOVO-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczenie personelu	szczenie 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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Novo Med sp z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Chałubińskiego 6		3
telefon/ telefony	175825441 175825442		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (123)			
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ELŻBIETA WENZEL-SOWA, ADAM SUCHORZEPKA	szczenie personelu	szczenie 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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Medyka/ 37-732/ Medyka 479 A		1
telefon/ telefony	166715210		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (124)			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY-ZABRZYCKA I PARTNERZY W STRZYŻOWIE	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		1
telefon/ telefony	172760230		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 medycyny rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przagowa/ 38-121/ Przagowa 103		1
telefon/ telefony	172779025		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 medycyny rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Markuszowa/ 38-126/ ul. Markuszowa 22		1
telefon/ telefony	172776103		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (125)		szczenie personelu	szczenie 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		1
telefon/ telefony	166782433		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (126)		szczenie personelu	szczenie 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		1
telefon/ telefony	166511026		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (127)		szczenie personelu	szczenie 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		4
telefon/ telefony	519573990		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (128)		szczenie personelu	szczenie 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		1
telefon/ telefony	158118008		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (129)		WYKREŚLENIE PODMIOTU 08.02.2021	szczenie personelu
			szczenie populacyjne
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (130)		szczenie personelu	szczenie 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		1
telefon/ telefony	607281837		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (131)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK LECZNICZO REHABILITACYJNY I MEDYCZNY 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 Lecznico-Rehabilitacyjny i Medycyny Pracy "NAFTA-MED"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Daszyńskiego 20A		
telefon/ telefony	507274300		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (132)		szczenie personelu	szczenie 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		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (133)		szczenie personelu	szczenie 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		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (134)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZO "Medicina"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-120/ ul. Starowiejska 4a		
telefon/ telefony	603852978		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (135)		szczenie personelu	szczenie 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		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

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		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

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	15822522		1

Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (138)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Maria Przybyła		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trześniów/ 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	Trześniów/ 36-212/ Trześniów 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)			
---	--	--	--

nazwa:	"LEKARZ W.NOWAK, LEKARZ A.L.ZAJĄC - SPÓŁKA PARTNERSKA"	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
telefon/ telefony	607467234		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (151)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Dorota Rutkowska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 2		
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		
telefon/ telefony	603300317		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (152)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ALINA KRUPA-HIPPNER NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W PRZYSIETNICY		
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		
telefon/ telefony	13 43 491 34		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (153)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Bożena Barbara Przyczyna		
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		
telefon/ telefony	177442178		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (154)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"MEDICUS - DUKLA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukła/ 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	Dukła/ 38-450/ ul. Trakt Węgierski 16		
telefon/ telefony	134330328		
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	Głojsce/ 38-450/ Szkołna 25		
telefon/ telefony	134330328		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (155)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Ewa Szypuła-Stąpor		
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		
telefon/ telefony	172272607 888480999		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (156)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "A-W MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
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		
telefon/ telefony	166483814		
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		
telefon/ telefony	166483814		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (157)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PROMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
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		
telefon/ telefony	134343106		
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		
telefon/ telefony	730777024		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	664780379		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (158)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		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		
telefon/ telefony	146700772		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (159)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Jan Skrzypek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Consilium"		
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		
telefon/ telefony	166427329		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (160)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Anna Zielińska-Śmietana Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej GUMNISKĄ		
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		
telefon/ telefony	146816677		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (161)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		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			08.03.2021
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			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (162)		szczenie personelu	szczenie 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/ telefony	228152007		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (163)			

nazwa:	"SAN-MED" s.c.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Kościuszki 2a		
telefon/ telefony	166487070		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (164)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		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/ telefony	166487548		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (165)		szczenie personelu	szczenie 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. Pałc Wolności 17		
telefon/ telefony	178592020		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021
			28.02.2023
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/ telefony	172305612		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021
			28.02.2023
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	Błażowa/ 36-030/ ul. Armii Krajowej 30		
telefon/ telefony	172305600		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021
			28.02.2023

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (166)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		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			
			1
			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			
			1
			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			
			1
			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		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:	Powszechny Punkt Szczepień w Gorzycach	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzycze/39-432/Pańska 1		
telefon/ telefony	502760950		1
Data dodania do wykazu			24.05.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (169)	WYKREŚLENIE PODMIOTU 25.01.2021	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (170)		szczepienie personelu	szczepienie 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		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (171)		szczepienie personelu	szczepienie 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		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (172)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	VIVA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukla/ 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		2
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	Jaśliśka/ 38-485/ Jaśliśka		
telefon/ telefony	134310202		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:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwla/ 38-450/ Iwla 20		
telefon/ telefony	134330004		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (173)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej " AD-MED " w Tarnowcu Adrian Młotek		
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "AD-MED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnowiec/ 38-204/ Tarnowiec 256		
telefon/ telefony	134424006		1
Data dodania do wykazu			

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 Lekarzy POZ Łajsce	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łajsce/ 38-204/ Łajsce 140		1
telefon/ telefony	134423011		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (174)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Poniatowskiego 53		1
telefon/ telefony	166217157		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (175)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Centrum Promocji Zdrowia "SANVIT" Sp. z o.o.		
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Promocji Zdrowia Sanvit	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwonicz Zdrój/ 38-440/ ul. ks. Jana Rąba 1		1
telefon/ telefony	134350411		
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 Rehabilitacji i Odnowy "SANVIT"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Łazienna 1		1
telefon/ telefony	134655088		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (176)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ALFAMED ANNA KAMIŃSKA I ROBERT NIEMIEC SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
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		1
telefon/ telefony	177723015		
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 ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stobierna/ 36-003/ Stobierna 393		1
telefon/ telefony	177723840		
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 lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zaczerwie/ 36-062/ Zaczerwie 328		1
telefon/ telefony	177712101		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (177)		szczenie personelu	szczenie 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	Przemyski/ 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	Przemyski/ 37-700/ ul. Grunwaldzka 58		1
telefon/ telefony	166791269		
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (178)		szczenie personelu	szczenie 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)		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	KONRAD JÓZEF MYSZOR	-	POP		
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)		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ALMED" ALICJA DACHOWSKA-ŁAPA	-	POP		
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)		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ S.A.-MED Andrzej Sawicki	-	POP		
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				
Data dodania do wykazu					
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (182)		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	MULTIMED S.C.	-	POP		
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				
telefon/ telefony	166224313				
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	-	POP		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 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	Przemyśl/ 37-700/ ul. 3-go Maja 19				
telefon/ telefony	166707070				
Data dodania do wykazu					
Data wykreślenia z wykazu					
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (184)		szczenie personelu	szczenie populacyjne		
nazwa:	NZO "MEDI-CENTR" S.C.	-	POP		
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				
telefon/ telefony	175862378				
Miejsce udzielania świadczeń 2	WYKREŚLENIE MIEJSCA 08.02.2021			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Data dodania do wykazu					POP
Data wykreślenia z wykazu			1		
			08.03.2021		

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (186)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GRAŻYNA TKACZYK MED-JAR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarostaw/ 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	Jarostaw/ 37-500/ ul. 3-go Maja 65		
telefon/ telefony	166248690		
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 NOVA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarostaw/ 37-500/ ul. 3 Maja 47b		
telefon/ telefony	166210116		
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 MED-JAR w Pawłosiewie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pawłosiów/ 37-500/ Pawłosiów 62B		
telefon/ telefony	166220040		
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 - przy Szkole Podstawowej Nr 11	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarostaw/ 37-500/ ul. Kraszewskiego 39		
telefon/ telefony	798936227		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			28.04.2021

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	PRZEMYSŁ/ 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	Przemysł/ 37-700/ ul. Św.Jana Nepomucena 32		
telefon/ telefony	797317915		
Data dodania do wykazu			
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			
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 BRĘŚ, MAŁGORZATA GNAT		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pyszniça/ 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			
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		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (190)		szczenie personelu	szczenie 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	-	2
telefon/ telefony	509907373		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (191)		szczenie personelu	szczenie 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	-	1
telefon/ telefony	177722607		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
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	-	1
telefon/ telefony	177723303		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (193)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDYCYNĄ - 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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia POZ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ Domaradz 359	-	1
telefon/ telefony	134347999		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęki Dukielskie/ 38-456/ Łęki Dukielskie 66	-	2
telefon/ telefony	134317505		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

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		
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	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Strefowa 2	-	
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

telefon/ telefony	158554793		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Lumed sp zo.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Kopernika 1		
telefon/ telefony	166321004		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	LUmed sp zo.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleszyce/ 37-630/ ul. Zielona 4c		
telefon/ telefony	166315564		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Lumed Sp zo.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stary Dzików/ 37-632/ ul. Kościuszki 72		
telefon/ telefony	166318010		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

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	Żołyńa/ 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	Żołyńa/ 37-110/ ul. Rynek 17		
telefon/ telefony	172243741		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (198)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZDZISŁAW 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		
telefon/ telefony	166521485		
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		
telefon/ telefony	134410232		
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		
telefon/ telefony	502699725		
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		
telefon/ telefony	502699725		

Data dodania do wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	158798753		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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		
telefon/ telefony	607350101		
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	Domaradz/ 36-230/ Domaradz 327		
telefon/ telefony	607350101		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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/ telefony	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/ telefony	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 BRZOWOWSCY		
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/ telefony	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/ telefony	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/ telefony	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 Sioło/37-611/ ul. Mickiewicza 73		
telefon/ telefony	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		
telefon/ telefony	146775092		
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 Róża	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Róża/ 39-216/ Róża 142b		
telefon/ telefony	146812266		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	729 835-765 729 835-766		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			22.04.2021
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		
telefon/ telefony	729 835-764		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			05.05.2021
			04.03.2022

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	Wojaszówka/ 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 Wojaszówce	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojaszówka/ 38-471/ ul. Wojaszówka 31B		
telefon/ telefony	134385027		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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	Przemyśl/ 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	Przemyśl/ 37-700/ ul. 3 Maja 1		
telefon/ telefony	166790087		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (210)			
---	--	--	--

nazwa:	"JEDYNKA" E.GAWLIK-URYASZ, M.FABROWICZ, M.NOWOTARSKA-DUL LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
telefon/ telefony	146808760		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	146810999		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021
			30.04.2022
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (212)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CZAR-MED S.C. HANNA I PIOTR DOBRÓDZCY		
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			
			1
			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 szczepień 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			
			1
			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			
			1
			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			
			1
			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			
			1
			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		
			4

Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			
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			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (216)			
nazwa:	GRUPOWA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA BAN-MED MAREK BANAŚ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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			3
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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

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

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

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (221)			
nazwa:	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA GRZEGORZ KARCZMARCZYK	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Rodzinna "GK-MED"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jodłowa/ 39-225/ Jodłowa 25		
telefon/ telefony	146726323		
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (222)			
nazwa:	PRO-MMED TEJCHMA MAŁGORZATA	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Jana Matejki 17		

telefon/ telefony	177799156		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarski ZOZ Zdrowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasienica Rosielna/ 36-220/ Jasienica Rosielna 312		
telefon/ telefony	134306009		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021
Miejsce udzielania świadczeń 2	WYKREŚLENIE MIEJSCA 12.02.2021	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (224)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA MOLMEDIC PRAKTYKA LEKARSKA BMM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
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		
telefon/ telefony	158461117		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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		
telefon/ telefony	134671017		
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	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowosielce/ 38-533/ ul. św. Floriana 2		
telefon/ telefony	134672028		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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	Czerteż/ 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		
telefon/ telefony	602153866		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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		
telefon/ telefony	172421179		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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		

telefon/ telefony	605121016		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
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		
telefon/ telefony	177800595		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Kraszewskiego 19		
telefon/ telefony	134428257		
Data dodania do wykazu			
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Kopernika 25		
telefon/ telefony	158225218		
Data dodania do wykazu			
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	VITAL-MED Przychodnia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Niepodległości 59		
telefon/ telefony	696831779		
Data dodania do wykazu			
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	Zołyńia/ 37-110/ ul. Białobrzaska 13a		
telefon/ telefony:	17 22 40 059		
identyfikator REGON	180633286		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "ANT-MED"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zołyńia/ 37-110/ ul. Białobrzaska 13a		
telefon/ telefony	172240059		
Data dodania do wykazu			
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		
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	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. 1Maja 11		
telefon/ telefony	158229288		
Data dodania do wykazu			
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. Łukasiewiczza 18		
telefon/ telefony:	13 43 11 898		
identyfikator REGON	180448057		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zręcin/ 38-457/ ul. Łukasiewicza 18		
telefon/ telefony	512039961		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			2
			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (236)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	-	POP
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	LX Mielec - Wojska Polskiego 3	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Wojska Polskiego 3		
telefon/ telefony	22 33 22 849		
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:	LX Rzeszów - Al. Kopisto 1	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-315/ Al. Kopisto 1		
telefon/ telefony	22 33 22 849		
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:	LX Rzeszów - Jabłońskiego 2/4	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-068/ ul. Jabłońskiego 2/4		
telefon/ telefony	22 33 22 849		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (237)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SUCH-MED Such Przemysław	-	POP
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		
telefon/ telefony	134673723		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (238)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Aurelia Czech-Kobytko Centrum Medyczne „Rel-Med,,	-	POP
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		
telefon/ telefony	166241337		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (239)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE ESKULAP B I J HAJNUS SPÓŁKA JAWNA	-	POP
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		
telefon/ telefony	133335008		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			2
			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (240)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"CENTRUM MEDYCZNE BMS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - SPÓŁKA KOMANDYTOWA" Z SIEDZIBĄ W MAJDANIE KRÓLEWSKIM	-	POP
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		
telefon/ telefony	604530226		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (241)			

nazwa:	Miłosz Dytkowski - Praktyka Lekarska	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
telefon/ telefony	782430486		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (242)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Lekarz" Dariusz Chmiel		
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			
			1
			08.03.2021
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			
			1
			08.03.2021
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			
			1
			08.03.2021
			31.07.2022

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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET LEKARSKI LEK.MED.SZPUNAR STANISŁAW	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna k/łańcuta/ 37-125/ ul. Czarna 262B		
telefon/ telefony	172262211		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	REMMED CENTRUM MEDYCZNE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Kardynała Wyszyńskiego 8/30		
telefon/ telefony	177734944		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcza-Mysłowskiego 5b		
telefon/ telefony	146396200		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			2
			08.03.2021

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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ FABAMED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ Kraczkowa 285		
telefon/ telefony	600285173		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			2
			08.03.2021

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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA PARKOWA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-328/ ul. Paderewskiego 51 lokal U1d		
telefon/ telefony	790813560		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2021

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			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			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			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			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			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		1
telefon/ telefony	604231447		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (254)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Maria Anna Trojnar		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Albigowa/ 37-122/ Albigowa 661		
telefon/ telefony:	606901936		
identyfikator REGON	690679891	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Podstawowej Opieki Zdrowotnej lek. med. Maria Trojnar		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Albigowa/ 37-122/ Albigowa 815		
telefon/ telefony	606901936	-	POP
Data dodania do wykazu		1	08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (255)		szczenie personelu	szczenie 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	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. Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony	172258444	-	POP
Data dodania do wykazu		1	08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (256)		szczenie personelu	szczenie 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	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. Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony	172258444	-	POP
Data dodania do wykazu		1	08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

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

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

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (260)		szczenie personelu	szczenie 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	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Przychodnia uzdrowiskowa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HORYNIEC-ZDRÓJ/ 37-620/ ul. SANATORYJNA 3		
telefon/ telefony	166313088	-	POP
Data dodania do wykazu		1	08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (261)			
---	--	--	--

nazwa:	"CENTRUM" NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KLAUDIUSZ SUCH I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
telefon/ telefony	146817766		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (262)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Tomasz Krzysztof Kwiatkowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 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)		
telefon/ telefony	604120222		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (263)		szczenie personelu	szczenie 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 Leczenia Chorób Cywilizacyjnych MEDICARPATHIA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-302/ ul. Witolda 1		
telefon/ telefony	795795577		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (264)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK 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		
telefon/ telefony	723112323		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			2
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (265)		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony	516252446		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			2
			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	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Jana Pawła II 2a		
telefon/ telefony	516252446		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			2
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (266)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Amicus" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korczynna/ 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. Korczynnie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korczynna/ 38-420/ Parkowa 8		
telefon/ telefony	134354518		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			2
			08.03.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (267)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		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			08.03.2021
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			08.03.2021

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			08.03.2021
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			23.04.2021

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			08.03.2021

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	83022703		
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			08.03.2021

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			08.03.2021

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	Jarostaw/ 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		
telefon/ telefony	664244644		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (273)			
nazwa:	WOJEWÓDZKI PODKARPACKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY IM.PROF.EUGENIUSZA BRZEZICKIEGO W ŻURAWICY	szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony	16 67 23 003, 16 67 13 000		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (274)			
nazwa:	MRUKMED 2. LEKARZ BEATA MADEJ-MRUK I PARTNER. SPÓŁKA PARTNERSKA.	szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony	17 8502 451		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (275)			
nazwa:	STOWARZYSZENIE ROZWOJU DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ	szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony	697162833		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:	Punkt Szczepień NZOZ Moczary w Ropience	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropienka/ 38-711/ Ropienka 111		
telefon/ telefony	697162327		1
Data dodania do wykazu			08.03.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (276)			
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SALUS" w Przeworsku s.c.	szczenie personelu	szczenie 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		08.03.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (277)			
nazwa:	NIS-MED Spółka Cywilna Wojciech Gołacki, Janusz Madoń, Wiesława Mazur-Gołacka	szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony	15 84 10 653		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:	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 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		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		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			01.04.2021
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		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			17.05.2021
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		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			3
			17.05.2021
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		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			24.05.2021
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/Jan Pawła II 4		
telefon/ telefony	881750707		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			1
			24.05.2021
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		
telefon/ telefony	166218757		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
			2
			24.05.2021

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (285)		szczenie personelu	szczenie 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	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Dr.Max		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-025/ul. Lisa-Kuli 19b		
telefon/ telefony	17 859 04 85	-	APT
Data dodania do wykazu			3
Data wykreślenia z wykazu			02.07.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (286)		szczenie personelu	szczenie 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	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/Aleja Niepodległości 1		
telefon/ telefony	730234270	-	APT
Data dodania do wykazu			2
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/37-200/ul. Krasickiego 2/1		
telefon/ telefony	728777939		
Data dodania do wykazu		-	APT
Data wykreślenia z wykazu			1
			02.07.2021
			12.07.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (287)		szczenie personelu	szczenie 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	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka ogólnodostępna DAR-MED.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/36-200/ul. 3-go Maja 41		
telefon/ telefony	13 307 03 33	-	APT
Data dodania do wykazu			1
Data wykreślenia z wykazu			02.07.2021

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (289)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA NOVA KINGA RADON		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz/27-600 /Kobierniki 115		
telefon/ telefony:	48507174555		
identyfikator REGON	260010899	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka NOVA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/37-450/ul. Dąbrowskiego 4		
		-	APT

telefon/ telefony	17 842 33 02		2
Data dodania do wykazu			02.07.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Nova		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/38-400/ul. Warszawska 378	-	APT
telefon/ telefony	511571555		1
Data dodania do wykazu			16.07.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Nova		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWA DĘBA/39-460/ul. Jasna 7	-	APT
telefon/ telefony	690500899		2
Data dodania do wykazu			16.07.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka NOVA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOBRZEG/39-400/UL. Mickiewicza 4	-	APT
telefon/ telefony	696207005		2
Data dodania do wykazu			22.07.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Nova		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/37-400/ul. Sandomierska 37	-	APT
telefon/ telefony	500538866		1
Data dodania do wykazu			22.07.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka NOVA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/37-450/ul. Okulickiego 110	-	APT
telefon/ telefony	510001356		2
Data dodania do wykazu			21.02.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (290)			
nazwa:	GRUPER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/39-200/ul. Kolejowa 44	-	APT
telefon/ telefony	728780430		2
Data dodania do wykazu			02.07.2021
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/39-200/ul. Kolejowa 18	-	APT
telefon/ telefony	728780430		2
Data dodania do 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)			
nazwa:	RADONŃ & BRZOSTOWSKA SPÓŁKA JAWNA	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/39-120/ul. Jana Pawła II 54 a	-	APT
telefon/ telefony	17 722 23 00		2
Data dodania do wykazu			02.07.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (292)			
nazwa:	APTEKA MCGEM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/37-450/Al. Jana Pawła II 10	-	APT
telefon/ telefony	15 843 93 00		1
Data dodania do wykazu			02.07.2021
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		2
Data dodania do wykazu			10.08.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (293)		szczepienie personelu	szczepienie 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		2
Data dodania do wykazu			02.07.2021
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		2
Data dodania do wykazu			02.07.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (294)		szczepienie personelu	szczepienie 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		3
Data dodania do wykazu			02.07.2021
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		1
Data dodania do wykazu			21.12.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (295)		szczepienie personelu	szczepienie 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		1
Data dodania do wykazu			02.07.2021
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		1
Data dodania do wykazu			02.07.2021
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	Przemysł/37-700/ul. Jagiellońska 6		
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		
telefon/ telefony	16 627 30 70		1
Data dodania do wykazu			02.07.2021
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		
telefon/ telefony	16 624 24 10		1
Data dodania do wykazu			02.07.2021
Data wykreślenia z 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			
Miejsce udzielania świadczeń 15		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr.Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-209/ ul. Ofiar Katyńia 15		2
telefon/ telefony	178600650		02.12.2022
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (296)			
nazwa:	MEDICUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczenie personelu	szczenie 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 szczenie MEDICUS	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bojanów/ 37-433/ ul. Parkowa 6		1
telefon/ telefony	158708309		01.06.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (297)			
nazwa:	ARC-INVEST Sp. z o.o.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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	-	2
telefon/ telefony	134601297		12.07.2021
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	-	1
telefon/ telefony	166700060		10.08.2021
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	-	1
telefon/ telefony	146278914		10.08.2021
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. Popieluszki 6	-	1
telefon/ telefony	15 8381075		18.08.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (298)		szczenie personelu	szczenie 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	-	2
telefon/ telefony	178508124		12.07.2021
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	-	2
telefon/ telefony	172279140		18.08.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Twoje Leki		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ Aleja Zwycięstwa 3/37	-	1
telefon/ telefony	172279140		01.04.2023
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (299)		szczenie personelu	szczenie 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	-	1
telefon/ telefony	+48 17 859 51 26		16.07.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (300)		szczenie personelu	szczenie 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	-	1
telefon/ telefony	500425983		16.07.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (301)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		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	-	2
telefon/ telefony	609224409		

Data dodania do wykazu			22.07.2021
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	-	2
telefon/ telefony	573350666		30.07.2021
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	Gorzyce/39-432/ul. Porucznika Sarny 2	-	1
telefon/ telefony	690500931		04.08.2021
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka "Na Węgierskiej"		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/39-220/ul. Węgierska 5	-	1
telefon/ telefony	146722233		22.07.2021
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne NIWA		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głogów Małopolski/36-060/ul. Tadeusza Kościuszki 1	-	2
telefon/ telefony	17555517		04.08.2021
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Fundacja Pomoc Sanatorium Uzdrowskowie Solinka		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 16	-	1
telefon/ telefony	134703010		10.08.2021
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień COVID Apteka Super-Pharm Galeria Rzeszów		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-301/Al. Piłsudskiego 44	-	1
telefon/ telefony	177842425		07.09.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Super-Pharm Milleniun Hall		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-315/ul. Kopisto 1	-	2
telefon/ telefony	177 842 414		10.09.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (306)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		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	-	1
telefon/ telefony	885606059		07.09.2021
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			07.09.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (307)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/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 Rodzina	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/37-700/ul. Mickiewicza 30		
telefon/ telefony	538986000		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			10.09.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (308)		szczenie personelu	szczenie 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			10.09.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (309)		szczenie personelu	szczenie 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			10.09.2021
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (310)		szczenie personelu	szczenie 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			24.09.2021
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			21.10.2021
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			21.10.2021
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zrećin/38-457/ul. Łukasiewicza 16		
telefon/ telefony	134318317		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			21.10.2021
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		
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/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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
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	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. Rynek 4C		2
telefon/ telefony	166227193		27.09.2022
Data dodania do wykazu			
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	Gogółów/38-131/Glinik Górny 41		
telefon/ telefony:	889667857		
identyfikator REGON	361083331		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
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	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dynów/36-065/ul. Rynek 6 lok. 2		1
telefon/ telefony	533778245		05.11.2021
Data dodania do wykazu			
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Jagiellońska	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/38-500/ul. Jagiellońska 66		1
telefon/ telefony	535503966		26.11.2021
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (317)			
---	--	--	--

nazwa:	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Farmaceutycznego Cefarm-Krakow Spółka Akcyjna	szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/39-200/ul. Krakowska 4		
telefon/ telefony	736697715		
Data dodania do wykazu			
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Nasz Gabinet Rzeszów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-017/ul. Moniuszki 8		
telefon/ telefony	720729729		
Data dodania do wykazu			
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	PRZEMYSŁ/37-700/UL. FRANCISZKA SMOLKI 22/11		
telefon/ telefony:	604442829		
identyfikator REGON	180468309		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczeni COVID - KATARZYNA GOLAŃSKA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYSŁ/37-700/UL. Stanisława Moniuszki 2/24		
telefon/ telefony	604442829		
Data dodania do wykazu			
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczeni R-MED.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/u. Kościuszki 36		
telefon/ telefony	501648661		
Data dodania do wykazu			
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Centrum	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul. Stefana Batorego 20		
telefon/ telefony	175831018		
Data dodania do wykazu			
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		
telefon/ telefony	178526305		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			21.12.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (323)		szczenie personelu	szczenie 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		

telefon/ telefony	535360221		1
Data dodania do wykazu			21.12.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (324)		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefony	501959907		2
Data dodania do wykazu			21.12.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (325)		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefon	134911288		2
Data dodania do wykazu			21.12.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (326)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Józef Dzwonnik		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/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 Orlem	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/37-700/ul. 3 Maja 1		
telefon/ telefony	16 677 01 47		1
Data dodania do wykazu			08.12.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (327)		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefon	14 670 43 30		2
Data dodania do wykazu			30.12.2021
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (328)		szczenie personelu	szczenie 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		
telefon/ telefon	175836235		4
Data dodania do wykazu			21.01.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (329)		szczenie personelu	szczenie 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/ telefon	134341143		2
Data dodania do wykazu			21.01.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (330)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		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		3
telefon/ telefony	158424266		21.01.2022
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (331)		szczenie personelu	szczenie 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		1
telefon/ telefony	158447163		21.01.2022
Data dodania do wykazu			01.04.2022
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (332)		szczenie personelu	szczenie 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		1
telefon/ telefony	158763717		29.01.2022
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (333)		szczenie personelu	szczenie 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		2
telefon/ telefony	172760180		01.02.2022
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (334)		szczenie personelu	szczenie 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		2
telefon/ telefony	736697714		07.02.2022
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			

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		5
telefon/ telefony	158413811		11.02.2022
Data dodania do wykazu			02.12.2022
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	Niedźwiada/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/GRYPA TESTY	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łączki Kucharskie/39-106/Łączki Kucharskie 248		1
telefon/ telefony	17722212		11.02.2022
Data dodania do wykazu			
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		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			11.02.2022

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		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			08.03.2022

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	Harasiuki/ 37-413/ ul. Długa 13		
telefon/ telefony	158791531		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			11.01.2022
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		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			11.01.2022
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		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			11.01.2022

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			01.06.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (339)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
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		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			01.09.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (242)		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LEKARZ" DARIUSZ CHMIEL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Annapol/ 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			
1			01.08.2022
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			
1			01.08.2022
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			
1			01.08.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (211)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GABINET POZ ZENON DUL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Róża/ 39-216/ 186A		
telefon/ telefony:	146810999		
identyfikator REGON	521635169		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ - Róża	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Róża/ 39-216/ 186a		
telefon/ telefony	146810999		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
1			01.10.2022

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (165)		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PROMEDICA CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-073/ pl. Wolności 17		
telefon/ telefony:	178592020		
identyfikator REGON	522035840		
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/ telefony	178592020		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
1			05.05.2023
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/ telefony	172305612		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
1			05.05.2023
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	Błażowa/ 36-030/ ul. Armii Krajowej 30		
telefon/ telefony	172305600		
Data dodania do wykazu			
Data wykreślenia z wykazu			
1			05.05.2023

* 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