

**OBWIESZCZENIE**  
**WOJEWODY PODKARPACKIEGO**  
**z dnia 18 stycznia 2021 r.**

**o ogłoszeniu w wojewódzkim dzienniku urzędowym w drodze obwieszczenia wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1842 z późn. zm.) obwieszcza się wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 stanowiący załącznik do niniejszego obwieszczenia.

**WOJEWODA PODKARPACKI**

**Ewa Leniart**

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19  
obowiązujący od 18.01.2021 r.**

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91									
telefon/ telefony:	14 67 03 621									
identyfikator REGON	851643503									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X		I, II i III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91									
telefon/ telefony	14 67 03 621									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70									
telefon/ telefony:	16 62 15 421									
identyfikator REGON	000304496									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej Leczenie Szpitalne	1	X				X	X	S	I, II i III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70									
telefon/ telefony	16 62 13 388									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Jasle									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22									
telefon/ telefony:	13 44 37 503									
identyfikator REGON	370444486									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Szpitalne Jasło		X				X	X	S	I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22									
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529									
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								

nazwa:	<b>Centrum Medyczne w Łańcutcie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5
telefon/ telefony:	17 22 40 100
identyfikator REGON	180405906

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpitalna Opieka Stacjonarna		X				X	X	S	II/IV
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5									
telefon/ telefony	17 224 01 00									
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X			II
nazwa:	Pozaszpitalna Opieka Stacjonarna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5									
telefon/ telefony	17 224 01 80									
Miejsce udzielania świadczeń 3		2								nd
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5									
telefon/ telefony	17 224 01 80									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	<b>Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22
telefon/ telefony:	17 78 00 100
identyfikator REGON	000308637

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X	S	I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22									
telefon/ telefony	17 78 00 100									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
nazwa:	<b>Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18
telefon/ telefony:	16 67 75 000
identyfikator REGON	000314684

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Lecznictwo Stacjonarne i Całodobowe - Szpital		X				X	X	S	I, II i III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. ul. Monte Cassino 18									

telefon/ telefony	16 67 75 000									
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26									
telefon/ telefony:	13 46 56 100									
identyfikator REGON	370444345									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital SPZOZ w Sanoku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26		X				X	X	S	II
telefon/ telefony	13 46 56 100									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe w Krośnie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45									
telefon/ telefony:	13 43 20 222									
identyfikator REGON	370441499									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół transportu sanitarnego									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45	2							M-1	nd
telefon/ telefony	13 43 20 222									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład w Mielcu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22									
telefon/ telefony:	17 78 00 552									
identyfikator REGON	831364262									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół Transportu medycznego- świadczenia zdrowotne udzielane w specjalistycznym środku transportu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22	4							M-3	nd
telefon/ telefony	17 77 36 300									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Przemysłu Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85									
telefon/ telefony:	784 403 454									
identyfikator REGON	369600814									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85	3							M-2	nd
telefon/ telefony	531 111 957, 533 644 489									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Punkt Pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85									
telefon/ telefony	578 007 357									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4									
telefon/ telefony:	17 85 26 253									
identyfikator REGON	690271233									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Transport Sanitarny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4	2							M-1	nd
telefon/ telefony	17 86 00 500									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Izba przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4						X	X	S	nd
telefon/ telefony	17 85 26 253, 17 852 64 36									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21									

telefon/ telefony:	13 46 28 460
identyfikator REGON	380372046
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21
telefon/ telefony	13 46 28 460

transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
1								nd

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>	
nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60
telefon/ telefony:	17 86 64 000
identyfikator REGON	690697529

**kategoria realizowanych świadczeń**

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Ośrodek Świadczeń Szpitalnych (Szpital Ogólny)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60
telefon/ telefony	17 86 64 000

transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
1	X				X	X	S	I, II i III

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej nr 1 w Rzeszowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-051 Rzeszów, ul. Tadeusza Czackiego 2
telefon/ telefony:	17 85 32 560
identyfikator REGON	000314193

**kategoria realizowanych świadczeń**

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Szpital Miejski im. Jana Pawła II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4
telefon/ telefony	17 861 14 51

transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
	X				X	X		I i II

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>	
nazwa:	Centrum Medyczne MEDYK Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 1
telefon/ telefony:	17 85 08 005
identyfikator REGON	363621086

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Punkt pobrań materiałów do badań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53								S, M-2	nd
telefon/ telefony	17 865 20 00									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>										
nazwa:	Punkt pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Kwiatkowskiego 1									
telefon/ telefony	517 300 828									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>										
nazwa:	Punkt pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1									
telefon/ telefony	517 194 743									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>										
nazwa:	Izolatorium - Pałac Ostoya			X						nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-002 Jasionka 1D									
telefon/ telefony	517 306 368									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>										
nazwa:	Punkt pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Partyzantów 21									
telefon/ telefony	17 788 92 26, 517 194 743									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>										
nazwa:	Punkt pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-065 Dynów, ul. Zamkowa (parking przy dworcu PKS)									
telefon/ telefony	517 194 743									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>										
nazwa:	Punkt pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-002 Jasionka 954F									
telefon/ telefony	509 890 627									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>										
nazwa:	Transport sanitarny	1								nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 1									
telefon/ telefony	178 592 221									

**Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16**

**kategoria realizowanych świadczeń**

nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SANITAS" s.c. Magdalena Rawska-Wnęk, Jacek Próchniak
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. 11 Listopada 8
telefon/ telefony:	69 62 32 495
identyfikator REGON	180408388

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Poradnia ambulatoryjnej stomatologicznej pomocy doraźnej					X				nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. 11 Listopada 8									
telefon/ telefony	15 81 42 637									

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57
telefon/ telefony:	13 43 78 000
identyfikator REGON	000308620

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X	S	I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57									
telefon/ telefony	13 43 78 000									

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18</b>	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
telefon/ telefony:	15 842 53 51
identyfikator REGON	000312567

**kategoria realizowanych świadczeń**

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Specjalistyczny		X				X	X	S	I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4									
telefon/ telefony	15 84 33 205									
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>			X				X			III
nazwa:	Oddział Psychiatryczny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4									



telefon/ telefony	15 843 31 06									
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168									
telefon/ telefony:	16 63 28 100									
identyfikator REGON	000306667									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SPZOZ Szpital Powiatowy im. dr. Ludwika Rydygiera		X		X		X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168									
telefon/ telefony	16 63 28 100									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16									
telefon/ telefony:	17 85 32 770									
identyfikator REGON	690028840									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie		X				X	X		I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16									
telefon/ telefony	17 86 43 312									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Szpital Tymczasowy-COVID		X				X			SZPITAL TYMCZASOWY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16									
telefon/ telefony	17 86 43 312									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4									
telefon/ telefony:	17 22 71 222									
identyfikator REGON	000304504									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4									
telefon/ telefony	17 22 71 222									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16									
telefon/ telefony:	16 64 91 500									
identyfikator REGON	000304510									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Lecznictwo Stacjonarne		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16									
telefon/ telefony	16 64 91 500									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny Imienia Świętej Rodziny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Mtp., Rudna Mała 600									
telefon/ telefony:	17 86 66 700									
identyfikator REGON	180022507									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	NTM Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny - Szpital		X				X	X		I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Mtp., Rudna Mała 600									
telefon/ telefony	17 86 66 700									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Pro-Familia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B									
telefon/ telefony:	17 77 35 740									

identyfikator REGON	180357490										
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Pro-Familia		X				X	X		I	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B										
telefon/ telefony	17 77 35 703										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Ks. B. Markiewicza										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18										
telefon/ telefony:	13 43 09 552										
identyfikator REGON	000304473										
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Szpital		X				X	X	S	I i III	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18										
telefon/ telefony	13 43 09 552										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
nazwa:	Gabriela Gaszczyk-Zapała Vita-Dental										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Dolna/38-516/Tarnawa Dolna 28										
telefon/ telefony:	537 426 601										
identyfikator REGON	380609666										
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Gabriela Gaszczyk-Zapała Vita-Dental				X					nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Dolna/38-516/Tarnawa Dolna 28										
telefon/ telefony	537 426 601										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22										
telefon/ telefony:	17 24 04 900										
identyfikator REGON	000306650										

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital p.w. Matki Bożej Pocieszenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku		X				X	X	S	I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22									
telefon/ telefony	17 24 04 907									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1									
telefon/ telefony:	15 84 12 003									
identyfikator REGON	000306680									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy im. PCK		X				X	X		I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1									
telefon/ telefony	15 84 16 703									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-100 Ropczyce, ul. Ks. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 54									
telefon/ telefony:	17 22 18 312									
identyfikator REGON	690692118									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.		X				X	X	S	I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-120 Sędziszów Małopolski, ul. Wyspiańskiego 14									
telefon/ telefony	17 22 20 092									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	VITAL-MED Krystyna Kuśnierz									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-505/ul. Iwonicza 38/3L									
telefon/ telefony:	57 772 03 23									
identyfikator REGON	367001392									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	VITAL-MED Krystyna Kuśnierz				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-505/ul. Iwonicka 38/3L									
telefon/ telefony	+48 57 772 03 23									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Centrum Medyczne Kormed sp. zo.o sp.k									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Kościuszki 141/7									
telefon/ telefony:	16 632 03 10									
identyfikator REGON	363618894									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Medyczne Kormed sp. zo.o sp.k				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Kościuszki 141/7									
telefon/ telefony	16 632 03 10									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A									
telefon/ telefony:	15 84 62 651									
identyfikator REGON	000563298									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy w Nowej Dębie		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A									
telefon/ telefony	15 84 62 651									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Grupowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska NZOZ BAN-MED Marek Banaś Sp.K.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/38-122/Dobrzechów 478a									
telefon/ telefony:	606 166 150									
identyfikator REGON	180140862									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Grupowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska NZOZ BAN-MED Marek Banaś Sp.K.				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/38-122/Dobrzechów 478a									
telefon/ telefony	606 166 150									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kazimierza Wielkiego 4									
telefon/ telefony:	13 46 98 071									
identyfikator REGON	370445072									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy w Lesku		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kochanowskiego 2									
telefon/ telefony	13 46 08 220									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2									
telefon/ telefony:	17 86 66 001									
identyfikator REGON	690724114									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Ogólny		X				X	X		I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2									
telefon/ telefony	17 86 66 001									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Zakład Lecznicy Szpital Podkarpackie Centrum Chorób Płuc		X				X	X		I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 2									
telefon/ telefony	17 86 11 421									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. Dąbrowskiego 10									

telefon/ telefony:	17 27 61 201										
identyfikator REGON	370482512										
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>dorażne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19</b>	
nazwa:	Szpital Powiatowy w Strzyżowie		X				X	X	S	I	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1										
telefon/ telefony	17 27 61 107										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" Im. Jana Pawła II w Górnice										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5										
telefon/ telefony:	17 77 15 300										
identyfikator REGON	000291747										
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>dorażne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19</b>	
nazwa:	Zakład Leczniczy Lecznictwa Szpitalnego		X				X	X		I i II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5										
telefon/ telefony	17 771 53 00										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
nazwa:	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1										
telefon/ telefony:	15 81 23 001										
identyfikator REGON	000312573										
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>dorażne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>	<b>Poziom zabezpieczenia COVID - 19</b>	
nazwa:	Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu		X				X	X	S	I i II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1										
telefon/ telefony	15 81 23 001										

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>									
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57										
telefon/ telefony:	13 461 10 28; 13 476 91 28										
identyfikator REGON	370444598										

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Ogólny		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57									
telefon/ telefony	13 461 10 28; 13 47 69 128									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Fundacja Medi3									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul.Leśna 3/1									
telefon/ telefony:	667 224 896									
identyfikator REGON	381526310									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Fundacja Medi3				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul.Leśna 3/1									
telefon/ telefony	667 224 896									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Fryszak									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Fryszak/38-130/ul. Rzeszowska 11									
telefon/ telefony:	17 277 79 17									
identyfikator REGON	690176954									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Fryszak				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Fryszak/38-130/ul. Rzeszowska 11									
telefon/ telefony	17 277 79 17									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/37-723/Stubno 69B									
telefon/ telefony:	16 671 40 10									
identyfikator REGON	650902251									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19



nazwa:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy					X						nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/37-723/Stubno 69B											
telefon/ telefony	16 671 40 10											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		kategoria realizowanych świadczeń											
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/37-300/ul. Grottgera 4												
telefon/ telefony:	604 578 811												
identyfikator REGON	180256346												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19			
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością				X								nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/37-300/ul. Grottgera 4												
telefon/ telefony	604 578 811												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		kategoria realizowanych świadczeń											
nazwa:	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. Prof. Antoniego Kępińskiego w Jarosławiu												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. Tadeusza Kościuszki 18												
telefon/ telefony:	16 62 14 611												
identyfikator REGON	000296638												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19			
nazwa:	Szpital		X				X	X				III	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. Tadeusza Kościuszki 18												
telefon/ telefony	16 62 14 611												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		kategoria realizowanych świadczeń											
nazwa:	Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. Prof. Eugeniusza Brzeźickiego w Żurawicy												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-710 Żurawica, ul. Różana 9												
telefon/ telefony:	16 67 23 003												
identyfikator REGON	000667655												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19			

nazwa:	Lecznictwo Szpitalne									X		nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-710 Żurawica, ul. Różana 9											
telefon/ telefony	16 67 23 003											

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		kategoria realizowanych świadczeń											
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	43-450 Ustroń, ul. Sanatoryjna 1												
telefon/ telefony:	32 76 04 600												
identyfikator REGON	072347621												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19			
nazwa:	Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX		X				X			I			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-010 Rzeszów, ul. ks. Józefa Jałowego 10												
telefon/ telefony	17 780 81 00												
Miejsce udzielania świadczeń 2													
nazwa:	Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Sercowo-Naczyniowej w Mielcu		X				X			I			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22												
telefon/ telefony	17 780 82 00												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		kategoria realizowanych świadczeń											
nazwa:	G.V.M.CARINT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	31-514 Kraków, al. płk. Beliny-Prażmowskiego 60												
telefon/ telefony:	12 621 15 01												
identyfikator REGON	120557824												
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19			
nazwa:	Podkarpackie Centrum Interwencji Sercowo-Naczyniowych w Sanoku		X				X			I i III			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26												
telefon/ telefony	13 464 22 12												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		kategoria realizowanych świadczeń											
nazwa:	Diagnostyka Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością												
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	31-864 Kraków, ul. prof. Michała Życzkowskiego 16												
telefon/ telefony:	12 29 50 100												
identyfikator REGON	356366975												

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Punkt pobrań materiału do badań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16									
telefon/ telefony	783 944 251									

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49</b>	skreślony	<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
nazwa:	CARITAS ARCHIDIECEZJI PRZEMYSKIEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Kapitulna 1									
telefon/ telefony:	69 59 30 784									
identyfikator REGON	040038655									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Centrum Medycno-Charytatywne im. Św. Józefa Izolatorium - budynek nr 2			X						nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Słowackiego 85									
telefon/ telefony	664 396 593									

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51</b>	skreślony	<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>								
nazwa:	Podkarpackie Centrum Genetyczne ONCOGENLAB Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-615 Rzeszów, ul. Leszka Czarnego 4d									
telefon/ telefony:	660 430 830									
identyfikator REGON	383133649									

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Pobieranie materiałów do badań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-615 Rzeszów, ul. Leszka Czarnego 4d									
telefon/ telefony	509 890 627									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Uzdrowisko Rymanów Spółka Akcyjna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-481 Rymanów-Zdrój, ul. Zdrojowa 48									
telefon/ telefony:	13 43 57 401									
identyfikator REGON	000872059									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital i Sanatorium Uzdrowskawe "Zimowit"									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-481 Rymanów-Zdrój, ul. Leśna 4	1	X				X			II
telefon/ telefony	13 43 57 231									

\* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

\*\* liczba zespołów w danym miejscu

M, S - w odniesieniu do punktu pobrań informacja, czy mobilny zespół wyjazdowy (M), czy stacjonarny (S)

Wykaz cz. III - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	kategoria realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X

Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie karty DILO	X

#### Wykaz cz. IV - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X

#### Wykaz cz. V - Wykonanie testu antygenowego na obecność wirusa SARS-CoV-2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X

#### Wykaz cz. VI - Kwalifikacja do programu Domowa Opieka Medyczna

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X

**Wykaz cz. VIII - Wykaz podmiotów udzielających świadczeń dializoterapii ambulatoryjnej w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj i zakres realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK w zakresie hemodializoterapia	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK w zakresie hemodializoterapia - z zapewnieniem 24-godzinnego dyżuru	X

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

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 1</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ Krakowska 91		
telefon/ telefony	146703621		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 1		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Cmentarna 54		
telefon/ telefony	146827801		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 5		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Szkolna 4		
telefon/ telefony	146827813		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Medycyny Pracy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 91		
telefon/ telefony	146808228		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 2</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpitalna Opieka Stacjonarna	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ Paderewskiego 5		
telefon/ telefony	172240183		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Paderewskiego 5		
telefon/ telefony	172240183		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 3</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Lecznictwo Stacjonarne i Całodobowe - Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Monte Cassino 18 6		
telefon/ telefony	16 67 75 000		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW.OJCA PIO W PRZEMYŚLU		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Sportowa 6		
telefon/ telefony	166751136		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 4</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital SPZOZ w Sanoku	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. 800-lecia 26		
telefon/ telefony	13 46 56 100		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 5</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-111/ Krakowska 16		
telefon/ telefony	178643312		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-111/ ul. Krakowska 16		<b>2</b>
telefon/ telefony	178643312		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 6</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej Leczenie Szpitalne	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 70		
telefon/ telefony	722212921		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Kraszewskiego 17		
telefon/ telefony	722212921		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 7</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Jaśle		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Lwowska 22		
telefon/ telefony:	13 44 37 503		
identyfikator REGON	370444486		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Centrum Szpitalne Jaśło	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Lwowska 22		
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnie Specjalistyczne Szpital Jaśło		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Fryderyka Chopina 38		
telefon/ telefony	134437568		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 8</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 22		
telefon/ telefony:	177800100		
identyfikator REGON	000308637		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ Żeromskiego 22		
telefon/ telefony	177800100		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień Szpital Mielec		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 22		
telefon/ telefony	177800122		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 9</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ośrodek Świadczeń Szpitalnych (Szpital Ogólny)	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Lwowska 60		
telefon/ telefony	178664701		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna dla Dorosłych		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Lwowska 60		
telefon/ telefony	178664701		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 10</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-051/ ul. Tadeusza Czackiego 2		
telefon/ telefony:	17 85 32 560		
identyfikator REGON	000314193		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Miejski im. Jana Pawła II	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-241/ Rycerska 4		
telefon/ telefony	17 861 14 51		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia POZ Nr 5		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-016/ ul. Klementyny Hoffmanowej 8a		
telefon/ telefony	178535973		



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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 11		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Korczyńska 57		
telefon/ telefony:	13 43 78 000		
identyfikator REGON	000308620		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ Korczyńska 57		
telefon/ telefony	13 43 78 000		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 12</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STALOWEJ WOLI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Staszica 4		
telefon/ telefony:	158425351		
identyfikator REGON	000312567		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ Staszica 4		
telefon/ telefony	15 84 33 205		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STALOWEJ WOLI		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Staszica 4		
telefon/ telefony	158433277		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 13</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Adama Mickiewicza 168		
telefon/ telefony:	16 63 28 100		
identyfikator REGON	000306667		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPZOZ Szpital Powiatowy im. Dr. Ludwika Rudygiera	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ Adama Mickiewicza 168		
telefon/ telefony	16 63 28 100		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Adama Mickiewicza 168		
telefon/ telefony	0167362044		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 14</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLBUSZOWEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa/ 36-100/ ul. Grunwaldzka 4		
telefon/ telefony:	172271222		
identyfikator REGON	000304504		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa/ 36-100/ ul. Grunwaldzka 4		
telefon/ telefony	172271222		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 1 i Specjalistyczna w Kolbuszowej		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa/ 36-100/ ul. Obrońców Pokoju 74 A		
telefon/ telefony	172271585		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIWISKA/ 36-147/ NIWISKA 431		
telefon/ telefony	172279004		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CMOLAS/ 36-105/ CMOLAS 238B		
telefon/ telefony	172837720		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RANIŻÓW/ 36-130/ ul. WOLSKA 3		
telefon/ telefony	172285006		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 15</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Szpitalna 16		
telefon/ telefony:	16 64 91 500		

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

identyfikator REGON	000304510		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Szpitalna 16		
telefon/ telefony	166491588		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZARZECZE/ 37-205/ ul. Świętego Jana Pawła II 16		
telefon/ telefony	166401521		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 16</b>		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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny imienia Świętej Rodziny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RUDNA MAŁA/ 36-060/ RUDNA MAŁA 600		
telefon/ telefony	17 86 66 700		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 17</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY PRO-FAMILIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Pro-Familia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-302/ ul. Witolda 6B		
telefon/ telefony	17 77 35 703		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 18</b>		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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Bielawskiego 18		
telefon/ telefony	134309552		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Bielawskiego 18		
telefon/ telefony	134309552		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 19</b>		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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital p.w. Matki Bożej Pocieszenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ Leśna 22		
telefon/ telefony	17 24 04 900		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia specjalistyczna		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Leśna 22		
telefon/ telefony	172405250		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 20</b>		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		

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

telefon/ telefony:	158412003		
identyfikator REGON	000306680		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy im. PCK	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ Kościuszki 1		
telefon/ telefony	15 841 67 03		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Kościuszki 1		
telefon/ telefony	15 841 67 03		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 21</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Młp./ 39-120/ Wyspiańskiego 14		
telefon/ telefony	17 22 20 092		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. ks. kard. St. Wyszyńskiego 54		
telefon/ telefony	172218616		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Młp./ 39-120/ ul. 3-go Maja 2		
telefon/ telefony	172230850		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 22</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ DĘBIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A		
telefon/ telefony:	158462651		
identyfikator REGON	000563298		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ MC Skłodowskiej 1A		
telefon/ telefony	158462651		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ DĘBIE		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ ul. MC Skłodowskiej 1A		
telefon/ telefony	158462651		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 23</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy w Lesku	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 38-600/ Kochanowskiego 2		
telefon/ telefony	13 46 08 220		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 38-600/ ul. Kochanowskiego 2		
telefon/ telefony	508536870		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 24</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 1 IM.FRYDERYKA CHOPINA 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Ogólny	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Fryderyka Szopena 2		
telefon/ telefony	13 86 66 001		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 25</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		

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

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy w Strzyżowie	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. 700-lecia Strzyżowa 1		
telefon/ telefony	17 27 61 107		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia pielęgniarki POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4		
telefon/ telefony	172761044		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 26</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Leczniczy Lecznictwa Szpitalnego	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ Rzeszowska 5		
telefon/ telefony	17 771 53 00		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Izba przyjęć		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ ul. Rzeszowska 5		
telefon/ telefony	177715308		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 27</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM.ZOFII Z ZAMOYSKICH TARNOWSKIEJ W TARNOBZREGU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Szpitalna 1		
telefon/ telefony:	158123001		
identyfikator REGON	000312573		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ Szpitalna 1		
telefon/ telefony	15 81 23 001		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM.ZOFII Z ZAMOYSKICH TARNOWSKIEJ W TARNOBZREGU		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Szpitalna 1		
telefon/ telefony	158123383		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 28</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Ogólny	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ 29 Listopada 57		
telefon/ telefony	13 461 10 258, 13 47 69 128		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SPZOZ w Ustrzykach Dolnych		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 57		
telefon/ telefony	134769128		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 29</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-010/ Jałowego 10		
telefon/ telefony	17 780 81 00		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 30</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SANUS Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. - Leczenie Szpitalne	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Wojska Polskiego 5		
telefon/ telefony	15 842 14 18		

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

<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Wojska Polskiego 5		
telefon/ telefony	158431417		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 31</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Uzdrowiskowa		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów-Zdrój/ 38-481/ ul. Zdrojowa 53		
telefon/ telefony	134357437		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Uzdrowiskowa	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów-Zdrój/ 38-481/ ul. Zdrojowa 53		
telefon/ telefony	13 43 57 403		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 32</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Asklepios B.P.	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-309/ Podwisłocze 22A		
telefon/ telefony	178503710		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital wielospecjalistyczny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-309/ ul. Podwisłocze 22A		
telefon/ telefony	178503710		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 33</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Centrum Medycznego MEDYK	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Tadeusza Rejtana 53		
telefon/ telefony	17 865 20 00		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	CENTRUM KULTURY		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wielkie Oczy/ 37-627/ ul. LEŚNA 2		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W OLSZANICY		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLSZANICA / 38-722/ OLSZANICA 20		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	ZESPÓŁ SZKÓŁ PUBLICZNYCH W UHERCACH MINERALNYCH		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	UHERCE MINERALNE/ 38-623/ UHERCE MINERALNE 150		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	DOM KULTURY W DĘBINIE		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĘBINA/ 37-100/ DĘBINA 122b		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	HALA SPORTOWA PRZY SZKOLE W NIWISKACH		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIWISKA/ 36-147/ NIWISKA 465		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	DOM KULTURY LISIE JAMY		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lisie Jamy/ 37-600/ ul. WSPÓLNA 126		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	CM MEDYK PUNKT POBRAŃ W KAŃCZUDZE		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAŃCZUGA/ 37-220/ ul. WĘGIERSKA 2		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 9</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	GMINNY DOM KULTURY W DYDNIA		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYDNIA/ 36-204/ DYDNIA 84		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 10</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	GMINNY OŚRODEK KULTURY		

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASICZYN/ 37-741/ KRASICZYN 180		1
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 11</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP DOM STRAŻAKA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERMIN/ 39-304/ CZERMIN 469		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 12</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OŚRODEK KULTURY SPORTU		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RANIŻÓW/ 36-130/ ul. RYNEK 6		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 13</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY OŚRODEK KULTURY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BALIGRÓD/ 38-606/ PLAC WOLNOŚCI 11		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 14</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY DOM KULTURY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZARNA GÓRNA/ 38-710/ ul. CZARNA 113		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 15</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM KULTURY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MARKOWA/ 37-120/ MARKOWA 1491		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 16</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W ROKIETNICY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROKIETNICA/ 37-562/ ROKIETNICA 645		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 17</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOM KULTURY MOKRA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOKRA/ 37-565/ MOKRA 100		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 18</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM EDUKACJI EKOLOGICZNEJ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CIESZANÓW/ 37-611/ ul. SOBIESKIEGO 8		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 19</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ŚWIETLICA WIEJSKA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DUŃKOWICE/ 37-551/ DUŃKOWICE 122		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 20</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ŚWIETLICA WIEJSKA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKOŁOSZÓW/ 37-550/ ul. STRAŻACKA 7		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 21</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOM KULTURY W TYRAWIE WOŁOSKIEJ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TYRAWA WOŁOSKA/ 38-535/ TYRAWA WOŁOSKA 191		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 22</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STANISZEWSKIE / 36-130/ STANISZEWSKIE 96		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 23</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZESPÓŁ SZKÓŁ TEKSTYLNO GOSPODARCZYCH HALA SPORTOWA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RAKSZAWA/ 37-111/ RAKSZAWA 325		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 24</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOM LUDOWY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIŻATYCE/ 37-220/ NIŻATYCE 122		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 25</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	BYŁY BUDYNEK ZESPOŁU SZKÓŁ W IWIERZYCACH		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IWIERZYCE/ 39-124/ IWIERZYCE 188		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 26</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DWÓR		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZYWCZA/ 37-754/ KRZYWCZA 104		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 27</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOM LUDOWY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTRÓW/ 37-700/ OSTRÓW 135		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 28</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ŚWIETLICA W ROŻUBOWICACH		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROŻUBOWICE/ 37-793/ ROŻUBOWICE 90		
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 29</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP REMIZA STRAŻACKA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	UJKOWICE/ 37-714/ UJKOWICE 146D		

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

telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 30</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	GMINNE CENTRUM INFORMACYJNE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KUŃKOWCE/ 37-700/ KUŃKOWCE 135		<b>1</b>
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 31</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	ZESPÓŁ SZKÓŁ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRÓWNIKI/ 37-705/ KRÓWNIKI 168A		<b>1</b>
telefon/ telefony	574996538		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 32</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-959/ ul. Lisa-Kuli 9d		<b>1</b>
telefon/ telefony	178539941		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 33</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Centrum Medyczne MEDYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Szopena 1		<b>1</b>
telefon/ telefony	178509340		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 34</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boguchwała/ 36-040/ ul. Przemysłowa 2c		<b>1</b>
telefon/ telefony	178526941		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 35</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Stacja Dializ z Przychodnią Lekarzy Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Przytorze 8b		<b>1</b>
telefon/ telefony	178536669		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 36</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-604/ ul. Łukasiewicza 88		<b>1</b>
telefon/ telefony	178575744		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 37</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Partyzantów 21		<b>1</b>
telefon/ telefony	177889226		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 38</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-505/ ul. Leska 2		<b>1</b>
telefon/ telefony	505583988		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 39</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-036/ ul. Dąbrowskiego 33a		<b>1</b>
telefon/ telefony	178532286		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 40</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ al. Powstańców Warszawy 28		<b>1</b>
telefon/ telefony	178581992		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 41</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Tadeusza Rejtana 53		<b>1</b>
telefon/ telefony	17 865 20 00		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 42</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-082/ ul. Architektów 11		<b>1</b>
telefon/ telefony	17 850 80 05		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 43</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Piekarska 2b		<b>1</b>
telefon/ telefony	178509340		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 44</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-509/ ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 14		<b>1</b>
telefon/ telefony	178652095		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 45</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy i Lekarzy Rodzinnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ Jasionka 954F		<b>1</b>
telefon/ telefony	17 865 20 92		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 46</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łączki Kucharskie/ 39-106/ Łączki Kucharskie 248		<b>1</b>
telefon/ telefony	509890716		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 47</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Budziwojska 327		<b>1</b>
telefon/ telefony	178652578		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 48</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ ul. Podkarpacka 2		<b>1</b>
telefon/ telefony	134673002		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 49</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

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

nazwa:	CM MEDYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Baczyńskiego 20A		<b>1</b>
telefon/ telefony	134464158		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 50</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kańczuga/ 37-220/ ul. Rynek 1		<b>1</b>
telefon/ telefony	163071350		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 51</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-025/ ul. Siemiradzkiego 4		<b>1</b>
telefon/ telefony	140977140		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 52</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Akademicka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-025/ ul. Podkarpacka 1		<b>1</b>
telefon/ telefony	140977140		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 53</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kwiatkowskiego 1		<b>1</b>
telefon/ telefony	509890238		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 54</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. 3-go Maja 2		<b>1</b>
telefon/ telefony	509890626		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 55</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 36-600/ ul. Plac Konstytucji 5m.9		<b>1</b>
telefon/ telefony	533349023		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 56</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Kołłątaja 5		<b>1</b>
telefon/ telefony	134390600		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 57</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Przemyska 24		<b>1</b>
telefon/ telefony	509878045		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 58</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów / 38-100/ ul. 700-lecia 1		<b>1</b>
telefon/ telefony	172774377		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 59</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów / 38-100/ ul. Przeclawczyka 20		<b>1</b>
telefon/ telefony	178652003		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 60</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 27		<b>1</b>
telefon/ telefony	508795751		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 61</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Lubomirskich 1E		<b>1</b>
telefon/ telefony	574996538		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 34</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ambulatorium przy ZOZ nr 2 w Rzeszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-005/ FREDRY 9	<b>P</b>	
telefon/ telefony	17 853 54 66		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Opieki Długoterminowej i Paliacji		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Błażowa/ 36-030/ ul. Maesz. Józefa Piłsudskiego 6	<b>P</b>	
telefon/ telefony	172297025		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Dynowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dynów/ 36-065/ ul. Ks. Józefa Oźga 32	<b>P</b>	
telefon/ telefony	166522574		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Hyżnem		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hyżne/ 36-024/ Hyżne 104	<b>P</b>	
telefon/ telefony	17 230 50 30		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 1		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-005/ ul. FREDRY 9		<b>1</b>
telefon/ telefony	178613623		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>



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

nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Malawa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MALAWA/ 36-007/ MALAWA 200		
telefon/ telefony	178554130		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Łąka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄKA/ 36-004/ ŁĄKA 224B		
telefon/ telefony	177721265		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Zaczernie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZACZERNIE/ 36-062/ ZACZERNIE 662		
telefon/ telefony	178552213		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 9</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Borek Stary		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOREK STARY/ 36-020/ BOREK STARY 84C		
telefon/ telefony	172298102		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 10</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Bratkowice		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRATKOWICE/ 36-055/ BRATKOWICE 394A		
telefon/ telefony	178551005		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 11</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Wysoka Głogowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSOKA GŁOGOWSKA/ 36-061/ WYSOKA GŁOGOWSKA 327		
telefon/ telefony	178516308		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 12</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Dylągówka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYLAGÓWKA/ 36-025/ DYLAGÓWKA 281		
telefon/ telefony	172295379		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 13</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HARTA/ 36-067/ HARTA 225/4		
telefon/ telefony	166521458		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 14</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASNE/ 36-007/ KRASNE 944		
telefon/ telefony	178555210		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 15</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Dynów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYNÓW/ 36-065/ ul. ks. Józefa Ożoga 32		
telefon/ telefony	166521035		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 16</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Głogów Małopolski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GŁOGÓW MAŁOPOLSKI/ 36-060/ ul. Fabryczna 17		
telefon/ telefony	178517323		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 17</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Tyczyn		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TYCZYN/ 36-020/ ul. Rynek 10		
telefon/ telefony	172219999		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 18</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Sokołów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOKOŁÓW MAŁOPOLSKI/ 36-050/ ul. Tysiąclecia 4		
telefon/ telefony	177729017		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 19</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Chmielnik		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHMIELNIK/ 36-016/ CHMIELNIK 50 A		
telefon/ telefony	172296619		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 20</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Hyżne		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HYŻNE/ 36-024/ HYŻNE 104		
telefon/ telefony	172295078		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 21</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Lubenia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBENIA/ 36-042/ LUBENIA 374		
telefon/ telefony	178710010		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 22</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Błażowa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BŁAŻOWA/ 36-030/ ul. ARMII KRAJOWEJ 5		
telefon/ telefony	172297016		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 23</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Świltcza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWILTZA/ 36-072/ ŚWILTZA 142		
telefon/ telefony	178560793		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 24</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Boguchwała		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOGUCHWAŁA/ 36-040/ ul. STANISŁAWA ŻYTKIEWICZA 2		
telefon/ telefony	178714444		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 35</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ SPECJALISTYCZNY W RZESZOWIE		

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ ul. Warzywna 3		
telefon/ telefony:	178669606		
identyfikator REGON	690561132		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia przy ulicy Warzywniej 3 w Rzeszowie	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ Warzywna 3		
telefon/ telefony	17 85 94 444		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Podstawowa Opieka Zdrowotna		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ ul. Warzywna 3		
telefon/ telefony	178669606		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 36</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	GPJ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Młp./ 35-050/ Turza 242		
telefon/ telefony:	17 77 12 871		
identyfikator REGON	691749613		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LEŚNÍÓWKA"	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Młp./ 36-050/ Turza 242		
telefon/ telefony	17 77 12 871		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 37</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Gen. Jakuba Jasińskiego 15		
telefon/ telefony:	16 678 30 38		
identyfikator REGON	000292681		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy Opieka Długoterminowa	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Gen. Jakuba Jasińskiego 15		
telefon/ telefony	16 678 30 38		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 38</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 2		
telefon/ telefony:	158421017		
identyfikator REGON	000313472		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Kwiatkowskiego 2		
telefon/ telefony	158135455		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 39</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY W RZESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-078/ ul. Hetmańska 120		
telefon/ telefony:	17 854 60 28		
identyfikator REGON	690697009		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-078/ ul. Hetmańska 120		
telefon/ telefony	178546028		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 40</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOMAŃCZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Komańcza/ 38-543/ 161		
telefon/ telefony:	13 46 77 006		
identyfikator REGON	370517305		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOMAŃCZY		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOMAŃCZA/ 38-543/ KOMAŃCZA 161		
telefon/ telefony	601152703		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 41</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-201/ Plac Dworcowy 2		
telefon/ telefony	178528950		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 42</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

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

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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Zagórz		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zagórz/ 38-540/ ul. Piłsudskiego 4		
telefon/ telefony	134622020		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 43</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-922/ ul. Langiewicza 4		
telefon/ telefony	261155909		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 44</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bojanów/ 37-433/ ul. Parkowa 6		
telefon/ telefony	158708309		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 45</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Brzyskach		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzyska/ 38-212/ Brzyska 49		
telefon/ telefony	134460110		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 46</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRĘBOWIE		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grębów/ 39-410/ ul. Spacerowa 11		
telefon/ telefony	158112729		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 47</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminna Przychodnia Lekarska w Iwoniczu-Zdroju		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwonicz-Zdrój/ 38-440/ ul. ks. Jana Rąba 4		
telefon/ telefony:	13 43 50 532		
identyfikator REGON	370449696		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnej		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwonicz-Zdrój/ 38-440/ ul. Zagrodniki 20a		
telefon/ telefony	605744112		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 48</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

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

nazwa:	Punkt Lekarski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POTOK/ 38-404/ POTOK 80		
telefon/ telefony	134360606		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 49</b>			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŁACZYCACH	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaczyce/ 38-213/ ul. Adama Mickiewicza 90		
telefon/ telefony:	134460213		
identyfikator REGON	370444463		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Kołaczykach		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaczyce/ 38-213/ ul. Adama Mickiewicza 90		
telefon/ telefony	134460213		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 50</b>			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZÓZOWIE	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPZOZ w Brzozowie		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Bielawskiego 16		
telefon/ telefony	134343485		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 51</b>			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krościenko Wyżne/ 38-422/ ul. Szkolna 13		
telefon/ telefony:	13 43 15 076		
identyfikator REGON	370441909		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krościenko Wyżne/ 38-422/ ul. Szkolna 13		
telefon/ telefony	134315076		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 52</b>			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14		
telefon/ telefony:	13 43 53 017		
identyfikator REGON	370442381		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia Łęczany		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczany/ 38-430/ ul. Wspólna 1		
telefon/ telefony	134353312		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Miejscu Piastowym		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14		
telefon/ telefony	134353017		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia Głowienka		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głowienka/ 38-455/ ul. Szkolna 1		
telefon/ telefony	134219023		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 53</b>			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU JASIELSKIM	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osiek Jasielski/ 38-223/ 185		
telefon/ telefony:	13 44 20 017		
identyfikator REGON	370444339		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Osieku Jasielskim		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osiek Jasielski/ 38-223/ Osiek Jasielski 185		
telefon/ telefony	134420017		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 54</b>			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYMANOWIE	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów/ 38-480/ ul. Piłsudskiego 2		
telefon/ telefony:	134355004		
identyfikator REGON	370442085		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów/ 38-480/ ul. Piłsudskiego 2		

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

telefon/ telefony	134355004		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów-Zdrój/ 38-481/ ul. Parkowa 3		
telefon/ telefony	134357194		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wróblík Szlachecki/ 38-483/ ul. Kolejowa 12		
telefon/ telefony	134358123		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 55</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Skołyszynie		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skołyszyn/ 38-242/ Skołyszyn 232		
telefon/ telefony	134491024		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Świącanach		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świącany/ 38-242/ Świącany 1		
telefon/ telefony	134495003		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Harkłowej		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Harkłowa/ 38-243/ Harkłowa 360		
telefon/ telefony	134494006		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 56</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żyraków/ 39-204/ 156A		
telefon/ telefony:	14 67 01 217		
identyfikator REGON	691563452		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarski ogólny		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żyraków/ 39-204/ Żyraków 156A		
telefon/ telefony	146701217		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 57</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KREMPNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krempna/ 38-232/ 32		
telefon/ telefony:	13 44 14 008		
identyfikator REGON	370444500		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SPGOZ Krempna		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krempna/ 38-232/ Krempna 32		
telefon/ telefony	134414008		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 58</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZALESZANACH Z/S W ZBYDNIOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbydniów/ 37-415/ ul. Parkowa 8		
telefon/ telefony:	158458305		
identyfikator REGON	830457866		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ W OŚRODKU ZDROWIA W ZBYDNIOWIE		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZBYDNIÓW/ 37-415/ ul. PARKOWA 8		
telefon/ telefony	15 845 83 05		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 59</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKO - GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W JAŚLE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Adama Mickiewicza 4		
telefon/ telefony:	134481630		
identyfikator REGON	370444581		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa nr 1		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Mickiewicza 4		
telefon/ telefony	134464085		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rejonowa nr 2		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Baczyńskiego 27		
telefon/ telefony	134469133		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia "Rafineria"		

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. 3 Maja 101		<b>1</b>
telefon/ telefony	134410269		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osobnica/ 38-241/ Osobnica 851		
telefon/ telefony	134427029		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Szebniach		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szebnie/ 38-203/ Szebnie 46		
telefon/ telefony	134428094		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 60</b>		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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Ogólna		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Żmigród/ 38-230/ ul. Krakowska 11		
telefon/ telefony	134415674		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 61</b>		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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borowa/ 39-305/ Borowa 333a		
telefon/ telefony	175810520		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 62</b>		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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Brzostku		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcza-Mysłowskiego 7		
telefon/ telefony	146830472		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Smarżowej		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Smarżowa/ 39-231/ Smarżowa 76A		
telefon/ telefony	146835937		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 63</b>		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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Kamieniu		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Kamień/ 36-053/ Nowy Kamień 20		
telefon/ telefony	178556006		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 64</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ-PRZYCHODNIA MEDYCZYNY RODZINNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/ 38-130/ ul. Józefa Piłtiewiczza 3/4		
telefon/ telefony:	17 27 77 661		
identyfikator REGON	690582482		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/ 38-130/ ul. Piłtiewiczza 3/4		
telefon/ telefony	172777661		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 65</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA LEKARSKA "ZDROWIE" GRAŻYNA KRUPÓWCZYK, MAREK KRUPÓWCZYK SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Orły/ 37-716/ ul. Krakowska 1		
telefon/ telefony:	604943096		
identyfikator REGON	650961561		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

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

nazwa:	Punkt Szczepien		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Orły/ 37-716/ ul. Krakowska 1		<b>1</b>
telefon/ telefony	166712626		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 66</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚNIOWEJ - ROBERT MIAZGA I JAN GAWĘŁ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiśniowa/ 38-124/ 136		
telefon/ telefony:	172775015		
identyfikator REGON	690497635		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiśniowa/ 38-124/ Wiśniowa 136		<b>1</b>
telefon/ telefony	172775015		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 67</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Niebylcu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niebylec/ 38-114/ Niebylec 67		<b>2</b>
telefon/ telefony	172773044		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Lutczy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lutcza/ 38-112/ Lutcza 337		<b>1</b>
telefon/ telefony	177463003		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Gwoźnicy Górnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gwoźnica Górna/ 38-116/ Gwoźnica Górna 148		<b>1</b>
telefon/ telefony	177465620		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Połomi		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Połomia/ 38-115/ Połomia 123		<b>1</b>
telefon/ telefony	172773701		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 68</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASKLEPIOS" WOJCIECH TOMAKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA Bircza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIRCZA/ 37-740/ ul. RYNEK 3/2		<b>2</b>
telefon/ telefony	166512050		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASKLEPIOS" WOJCIECH TOMAKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA Huwniki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HUWNIKI/ 37-743/ HUWNIKI 1D		<b>1</b>
telefon/ telefony	16 65 12 050		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASKLEPIOS" WOJCIECH TOMAKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA Przemyśl		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYŚL/ 37-700/ ul. GENERAŁA JAKUBA JASIŃSKIEGO 3		<b>1</b>
telefon/ telefony	166750374		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 69</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	POradnia POZ Kemed Sp zo.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JASŁO/ 38-200/ ul. ZA BURSA 5		<b>1</b>
telefon/ telefony	787248797		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 70</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		

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

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ w Trójczycach		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trójczyce/ 37-717/ Trójczyce 191		
telefon/ telefony	166712680		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 71</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt lekarski Czudec		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZUDEK/ 38-120/ ul. STAROWIEJSKA 4A		
telefon/ telefony	172771028		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 72</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Zdrowia w Narolu		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narol/ 37-610/ ul. Rynek 3		
telefon/ telefony	166317013		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 73</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ SOMED		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Zygmunta Krasińskiego 17		
telefon/ telefony	134480242		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 74</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA DR MASTEJ NZOZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JASŁO/ 38-200/ JASŁO 17A		
telefon/ telefony	134791420		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA DR MASTEJ NZOZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĘBOWIEC/ 38-220/ DĘBOWIEC 645		
telefon/ telefony	134791420		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 75</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	"VITA" S.C. Miejsce Piastowe		<b>3</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14		
telefon/ telefony	134353488		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	"VITA" S.C. Miejsce Piastowe		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rogi/ 38-430/ ul. Ksiedza Domino 3		
telefon/ telefony	134339185		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	"VITA" S.C. Miejsce Piastowe		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 38-450/ Jasionka 45		
telefon/ telefony	134331012		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 76</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		



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

identyfikator REGON	364531646		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Kletówki 52		
telefon/ telefony	134364948		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 77</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	MEDIKOR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Jedlicze		<b>4</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlicze/ 38-460/ ul. Rejtana 38b		
telefon/ telefony	134372660		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 78</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień Zespół Lekarzy MEDYTAR Sp.p.		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Kościuszki 40		
telefon/ telefony	158225971		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 79</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PRAKTYKA TOMASZ ŚLIWIŃSKI SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/ 37-723/ Stubno 69b		
telefon/ telefony	166714010		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 80</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" B.SZCZUBIAŁKA M.DUBIEL J.CISZEWSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzyce/ 39-432/ ul. Józefa Piłsudskiego 17		
telefon/ telefony:	15 83 62 561		
identyfikator REGON	830411960		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" B.SZCZUBIAŁKA M.DUBIEL J.CISZEWSKI SPÓŁKA JAWNA		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzyce/ 39-432/ ul. Piłsudskiego 17		
telefon/ telefony	158362561		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 81</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA CYWILNA Strzyżów		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZYŻÓW/ 38-100/ ul. PARKOWA 4		
telefon/ telefony	172765037		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 82</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Andrzej Kloc Poradnia lekarza rodzinnego Zarzecze		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarzecze/ 37-400/ ul. Adama Mickiewicza 46		
telefon/ telefony	158411001		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 83</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

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

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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ w Komborni		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kombornia/ 38-420/ Kombornia 53		<b>1</b>
telefon/ telefony	134354813		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ w Jabłonicy Polskiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jabłonica Polska/ 36-213/ Jabłonica Polska 265		<b>1</b>
telefon/ telefony	134391063		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza poz w Golcowej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Golcowa/ 36-230/ Golcowa 66		<b>1</b>
telefon/ telefony	134347105		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 84</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ Marmed		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Pułaskiego 2 B/5		<b>1</b>
telefon/ telefony	662603314		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 85</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ "Medyk"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Mickiewicza 5		<b>1</b>
telefon/ telefony	134480196		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 86</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PULS"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzemień/ 39-322/ 260		
telefon/ telefony:	175811328		
identyfikator REGON	831198533		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Puls"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzemień/ 39-322/ Rzemień 260		<b>1</b>
telefon/ telefony	0175811328		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 87</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wadowice Górne/ 39-308/ Wadowice Górne 143A		<b>1</b>
telefon/ telefony	146669676		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 88</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia p.o.z.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Hutnicza 8		<b>1</b>
telefon/ telefony	158435011		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia p.o.z.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Poniatowskiego 31		<b>1</b>
telefon/ telefony	158435012		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia p.o.z.		

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Staszica 4a		1
telefon/ telefony	158435013		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Energetyków 29		1
telefon/ telefony	158435014		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Dąbrowskiego 3		1
telefon/ telefony	158435015		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Okulickiego 36		2
telefon/ telefony	158435016		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 89</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PIOMAR PIOTR BODZIANY MARCIN MATOGA JOANNA SUŁEK - MATOGA ELŻBIETA ZYMRÓZ - BODZIANY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Parkowa 1		
telefon/ telefony:	17 22 27 421		
identyfikator REGON	690727220		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Parkowa 1		1
telefon/ telefony	172227421		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Siewierskiego 6		1
telefon/ telefony	577476040		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wielopole Skrzyńskie/ 39-110/ Wielopole 260		1
telefon/ telefony	172214816		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 90</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA - ANDRZEJ PODOSEK, ZOFIA MIKRUT-GĄSIOR, WANDA RZĄDZKA, LUCYNA ROŻNIAŁ-CIEJKA, ANNA KOZŁOWSKA, ALINA PODOSEK, GRAŻYNA KOPEĆ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Sandomierska 25		
telefon/ telefony:	17 58 64 311		
identyfikator REGON	830787859		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIELEC/ 39-300/ ul. SANDOMIERSKA 25		1
telefon/ telefony	175864311		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 91</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Stanisław Piela		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisko Dolne/ 37-306/ 125		
telefon/ telefony:	172436031		
identyfikator REGON	690964769		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisko Dolne/ 37-306/ Grodzisko Dolne 125		1
telefon/ telefony	172436031		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 92</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ STANISZEWSKI RYSZARD		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zaklików/ 37-470/ ul. Krzywa 66		
telefon/ telefony:	15 87 37 228		
identyfikator REGON	830086938		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ STANISZEWSKI RYSZARD		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKLIKÓW/ 37-470/ ul. KRZYWA 66		3
telefon/ telefony	517848989		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 93</b>		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BIESZCZADY"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lutowiska/ 38-713/ 82/2		
telefon/ telefony:	13 46 10 022		
identyfikator REGON	370996524		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BIESZCZADY" TERESA MIKOŁAJCZAK		1

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUTOWISKA/ 38-713/ LUTOWISKA 82/2		1
telefon/ telefony	134610022		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 94</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA: AGNIESZKA BLECHARCZYK, WOJCIECH BLECHARCZYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żurawica/ 37-710/ ul. Marcina Króla 3		
telefon/ telefony:	16 672 31 31		
identyfikator REGON	650951670		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarska w Żurawicy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żurawica/ 37-710/ ul. Marcina Króla 3		1
telefon/ telefony	166723131		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 95</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA W TUSZOWIE NARODOWYM, EWA TOMECKA-RZEPKA, JERZY RZEPKA, MONIKA RZEPKA-DUSZKIEWICZ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tuszów Narodowy/ 39-332/ 51		
telefon/ telefony:	175817795		
identyfikator REGON	831198763		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Centrum Medyczne Mielec		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 19		1
telefon/ telefony	172506688		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZO Ośrodek Zdrowia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tuszów Narodowy/ 39-332/ Tuszów Narodowy 51		1
telefon/ telefony	175817795		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 96</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"SALUS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Stefana Żeromskiego 17		
telefon/ telefony:	17 58 63 133		
identyfikator REGON	830787836		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Salus sp z o.o. NZOZ Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 17		1
telefon/ telefony	175863133		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 97</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ "Izdebki" Janusz Kosobucki, Elżbieta Kosobucka spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izdebki/ 36-203/ 378 A		
telefon/ telefony:	13 43 99 005		
identyfikator REGON	370884334		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ Izdebki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izdebki/ 36-203/ Izdebki 378A		1
telefon/ telefony	134399005		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 98</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	DANUTA KARAŚ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA GABINET POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabownica Starzeńska/ 36-200/ 38		
telefon/ telefony:	13 43 95 089		
identyfikator REGON	370516429		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabownica Starzeńska/ 36-207/ Grabownica starzeńska 396		1
telefon/ telefony	134395089		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia Jasionów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionów/ 36-211/ Jasionów 282 a		1
telefon/ telefony	519794222		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 99</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" ANNA OPALA, BEATA KORKUS-PSZENICZNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorzeliów/ 39-331/ Chorzeliów 421C		
telefon/ telefony:	17 58 41 491		
identyfikator REGON	831198208		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" ANNA OPALA, BEATA KORKUS-PSZENICZNA Chorzeliów		1

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorzelów/ 39-331/ Chorzelów 421c		1
telefon/ telefony	175841491		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 100</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"PANORAMA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Rynek 18/3		
telefon/ telefony:	172426807		
identyfikator REGON	690303980		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Nr 1 w Nowej Sarzynie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWA SARZYNA/ 37-310/ ul. KONOPNICKIEJ 4		2
telefon/ telefony	172413620		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Grodzisku Dolnym		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRODZISKO DOLNE/ 37-306/ GRODZISKO DOLNE 125		1
telefon/ telefony	172436005		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Lekarski w Brzyskiej Woli		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZYSKA WOLA/ 37-304/ BRZYSKA WOLA 74		1
telefon/ telefony	172429139		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rodzinna i Specjalistyczna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RUDNIK NAD SANEM/ 37-420/ ul. DASZYNSKIEGO 1		1
telefon/ telefony	153066163		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 101</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" M. HOFFMANN, B. IWANICKA-BRUDNIAK, M. PALUCH, E. SAS-GONTARZ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Hugo Kołłątaja 2		
telefon/ telefony:	17 24 20 036		
identyfikator REGON	691524245		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŻAJSK/ 37-300/ ul. KOŁŁĄTAJA 2		1
telefon/ telefony	172420036		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 102</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Grażyna Lefek - Dąbek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wólce Grodziskiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Grodziska/ 37-306/ 119A		
telefon/ telefony:	17 24 36 059		
identyfikator REGON	690729264		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Grażyna Lefek - Dąbek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wólce Grodziskiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Grodziska/ 37-306/ Wólka Grodziska 119a		1
telefon/ telefony	172436059		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Grażyna Lefek - Dąbek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jarocinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarocin/ 37-405/ Jarocin 62		1
telefon/ telefony	172436059		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 103</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZECŁAW" 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeclaw/ 39-320/ ul. Kilińskiego 29		1
telefon/ telefony	175813190		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 104</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Ewa Nikiel		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gawłuszowice/ 39-331/ 6C		
telefon/ telefony:	69 32 81 271		
identyfikator REGON	831198250		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Gawłuszowice"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gawłuszowice/ 39-307/ Gawłuszowice 6c		2
telefon/ telefony	175819124		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 105</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

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

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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Tysiąclecia 13		<b>1</b>
telefon/ telefony	134320884		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 106</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Centrum Medyczne PAWEŁ MAZUR-CHROMIAK Kuryłówka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KURYŁÓWKA/ 37-303/ KURYŁÓWKA 529		<b>1</b>
telefon/ telefony	172438012		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 107</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorkówka/ 38-458/ Chorkówka 130		<b>1</b>
telefon/ telefony	134313023		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 108</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Sandomierska 8b		<b>1</b>
telefon/ telefony	158416622		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 109</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"ARS MEDICA" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radymno/ 37-550/ ul. Legionów 1		
telefon/ telefony:	16 628 11 58		
identyfikator REGON	651257048		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień Ars -Medica Radymno		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radymno/ 37-550/ ul. Legionów 1		<b>1</b>
telefon/ telefony	166281012		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 110</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"PIĄTKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tańskiego 2		
telefon/ telefony:	17 58 52 515		
identyfikator REGON	830484640		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ Piątka Sp z o.o. Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tańskiego 2		<b>1</b>
telefon/ telefony	175852515		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 111</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Remedium" Kinga Januszewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Podzwierzyniec 41		
telefon/ telefony:	602373810		
identyfikator REGON	690378988		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ Remedium		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Podzwierzyniec 41		<b>1</b>
telefon/ telefony	172252191		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 112</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Mirosław Godzisz		

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Straszęcin/ 39-218/ 211		
telefon/ telefony:	14 67 68 644		
identyfikator REGON	850506626		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRASZĘCIN/ 39-218/ STRASZĘCIN 211		<b>1</b>
telefon/ telefony	602557174		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 113</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RUDNIK" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik nad Sanem/ 37-420/ ul. Fryderyka Chopina 22		
telefon/ telefony:	15 87 61 009		
identyfikator REGON	831199811		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik nad Sanem/ 37-420/ ul. Chopina 22		<b>1</b>
telefon/ telefony	158761009		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 114</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ZBIGNIEW ZAKRZEWSKI WŁADYSŁAWA TRYKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Giedlarowa/ 37-300/ 287		
telefon/ telefony:	17 24 25 125		
identyfikator REGON	690729407		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ZBIGNIEW ZAKRZEWSKI WŁADYSŁAWA TRYKA Giedlarowa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Giedlarowa/ 37-300/ Giedlarowa 287		<b>1</b>
telefon/ telefony	172425125		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 115</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. św. Jana 32		<b>1</b>
telefon/ telefony	166770079		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 116</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej nr 1		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ Jeżowe 662 a		<b>1</b>
telefon/ telefony	158794311		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 117</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	ZAKŁAD LEKARZA RODZINNEGO"FAMILIA" Tarnobrzeg		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Sienkiewicza 67		<b>1</b>
telefon/ telefony	158236700		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 118</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Kisielewskiego 1		<b>3</b>
telefon/ telefony	133061285		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Decowskiego 48		<b>1</b>
telefon/ telefony	134323892		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Okulickiego 13		<b>1</b>
telefon/ telefony	134371557		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 119</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ Przychodnia Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Adamówka/ 37-534/ Adamówka 29		<b>1</b>
telefon/ telefony	166229009		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 120</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Artur Szofer - PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Huta Krzeszowska/ 37-413/ ul. Łąkowa 6		
telefon/ telefony:	15 87 92 523		
identyfikator REGON	830453680		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PORADNIA HARASIUK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Harasiuki/ 37-413/ ul. Długa 13		<b>2</b>
telefon/ telefony	158791531		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Huta Krzeszowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Huta Krzeszowska/ 37-413/ ul. Łąkowa 6		<b>1</b>
telefon/ telefony	158792523		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PORADNIA KURZYNA ŚREDNIA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kurzyna Średnia/ 37-410/ Kurzyna Średnia 59		<b>1</b>
telefon/ telefony	158431322		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 121</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"NOVO-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tytusa Chałubińskiego 6		
telefon/ telefony:	17 58 25 441		
identyfikator REGON	830842877		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Novo Med sp z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Chałubińskiego 6		<b>3</b>
telefon/ telefony	175825441 175825442		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 122</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Jerzy Stalmach Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej"BOBROWA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bobrowa/ 39-203/ 109E		
telefon/ telefony:	14 68 24 300		
identyfikator REGON	850239059		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bobrowa/ 39-203/ Bobrowa 109E		<b>1</b>
telefon/ telefony	146824300		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 123</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ELŻBIETA WENZEL-SOWA, ADAM SUCHORZEPKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MEDYKA/ 37-732/ 479A		
telefon/ telefony:	16 67 15 210		
identyfikator REGON	650949583		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Medyka/ 37-732/ Medyka 479 A		<b>1</b>
telefon/ telefony	166715210		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 124</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY-ZABRZYCKA I PARTNERZY W STRZYŻOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4		
telefon/ telefony:	17 27 60 230		
identyfikator REGON	371015178		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4		<b>1</b>
telefon/ telefony	172760230		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>



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

nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pstrągowa/ 38-121/ Pstrągowa 103		
telefon/ telefony	172779025		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Markuszowa/ 38-126/ ul. Markuszowa 22		
telefon/ telefony	172776103		
			<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 125</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Bohaterów Getta 1		
telefon/ telefony	166782433		
			<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 126</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dubiecko/ 37-750/ ul. Przemyska 44		
telefon/ telefony	166511026		
			<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 127</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Medicus" Sp.p.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Wojska Polskiego 43		
telefon/ telefony	519573990		
			<b>4</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 128</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Baranów Sandomierski/ 39-450/ ul. Zamkowa 24		
telefon/ telefony	158118008		
			<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 129</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA "MEDYK" S.C. J. JARON, H. MUDRECKA - spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOBRZEG/ 39-400/ ul. 1 Maja 11		
telefon/ telefony:	15 822 27 49		
identyfikator REGON	831223580		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Praktyka Lekarska Medyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. 1-go Maja 11		
telefon/ telefony	158222749		
			<b>2</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 130</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-120/ ul. Starowiejska 4A		
telefon/ telefony	607281837		
			<b>1</b>

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 131		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK LECZNICZO REHABILITACYJNY I MEDYCYNY PRACY "NAFTA-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Daszyńskiego 20A		
telefon/ telefony:	13 46 52 361		
identyfikator REGON	371004246		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ośrodek Leczniczo-Rehabilitacyjny i Medycyny Pracy "NAFTA-MED"		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Daszyńskiego 20A		
telefon/ telefony	507274300		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 132</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PORADNIA LEKARZY RODZINNYCH		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-119/ ul. Zbyszewskiego 15		
telefon/ telefony	178569556		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 133</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Wolności 8a		
telefon/ telefony	158414338		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 134</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ "Medicina"		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-120/ ul. Starowiejska 4a		
telefon/ telefony	603852978		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 135</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	BIAŁOBOKI 137		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁOBOKI/ 37-207/ BIAŁOBOKI 137a		
telefon/ telefony	166411420		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 136</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza poz		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Padew Narodowa/ 39-340/ ul. Ks. Jana Kica 2		
telefon/ telefony	158119329		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 137</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PRZYCHODNIA NASZE ZDROWIE		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Sienkiewicza 67		

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

telefon/ telefony	15822522		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 138</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Maria Przybyła		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trześniów/ 36-212/ 90		
telefon/ telefony:	13 43 94 016		
identyfikator REGON	371030278		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trześniów/ 36-212/ Trześniów 90		
telefon/ telefony	134394016		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 139</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ Haczów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Haczów/ 36-213/ Haczów 96		
telefon/ telefony	134391015		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 140</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruchnik/ 37-560/ ul. Szkolna 10a		
telefon/ telefony	166288012		<b>1</b>
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Prywatny Specjalistyczny Gabinet Lekarski Włodzimierz Ziemiński		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruchnik/ 37-560/ ul. Szkolna 10a		
telefon/ telefony	664244644		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 141</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Marii Curie-Skłodowskiej 1		
telefon/ telefony	172421888		<b>2</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 142</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-241/ ul. Lubelska 6/14		
telefon/ telefony	178612422		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 143</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	LEKARZE HALINA BIŃKIEWICZ, AGNIESZKA MALEC SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-509/ ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 28		
telefon/ telefony:	17 85 61 715		
identyfikator REGON	691675719		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-504/ ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 28		
telefon/ telefony	178561715		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 144</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		

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

telefon/ telefony:	17 85 35 518		
identyfikator REGON	691675085		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ "BUD-MED" w Rzeszowie		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-016/ ul. Hoffmanowej 8 a		
telefon/ telefony	178535518		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 145</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"LEKARZ W. NOWAK, LEKARZ A.L. ZAJĄC - SPÓŁKA PARTNERSKA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomyśl Wielki/ 39-310/ ul. Armii Krajowej 32A		
telefon/ telefony:	146819779		
identyfikator REGON	831300167		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomyśl Wielki/ 39-310/ ul. Armii Krajowej 32A		
telefon/ telefony	146819779		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 146</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ NZOZ Helios		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. dra Biernackiego 10 A		
telefon/ telefony	175833096		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 147</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAŃCUT/ 37-100/ ul. RYNEK 18		
telefon/ telefony	667942306		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 148</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Remedium -Lek E. Bednarski M. Sułek-Bednarska s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 85C/2		
telefon/ telefony:	16 62 42 215		
identyfikator REGON	651501407		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 85c/2		
telefon/ telefony	501525788		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 149</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Nozdrzcu		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nozdrzec/ 36-245/ Nozdrzec 242		
telefon/ telefony	134398960		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 150</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ Jeżowe 662A		
telefon/ telefony	607467234		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 151</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		

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

identyfikator REGON	830311743		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia lekarska		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ ul. 662a 662a		
telefon/ telefony	603300317		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 152</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Alina Krupa-Hippner NZOZ Ośrodek Zdrowia w Przysietnicy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przysietnica/ 36-200/ Przysietnica 858		
telefon/ telefony	13 43 491 34		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 153</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dzikowiec/ 36-122/ ul. Wiosenna 12		
telefon/ telefony	177442178		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 154</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"MEDICUS - DUKLA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukla/ 38-450/ ul. Mickiewicza 17		
telefon/ telefony:	13 43 30 328		
identyfikator REGON	371091400		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ "Medicus-Dukla"		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukla/ 38-450/ ul. Trakt Węgierski 16		
telefon/ telefony	134330328		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 155</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa Dolna/ 36-100/ ul. Tyszkiewiczów 5		
telefon/ telefony	172272607 888480999		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 156</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza poz		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEWORSK/ 37-200/ ul. KILIŃSKIEGO 2		
telefon/ telefony	166483814		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 157</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ NZOZ Promed		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Mickiewicza 9		
telefon/ telefony	134343106		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 158</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		

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

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DWÓJKA		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krasickiego 1		
telefon/ telefony	146700772		
identyfikator REGON			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 159</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia poz		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gniewczyna łańcucka/ 37-203/ ul. Kardynała Wyszyńskiego 643		
telefon/ telefony	166427329		
identyfikator REGON			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 160</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Anna Zielińska-Śmietana Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej GUMNISKA;		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gumniska/ 39-200/ 97		
telefon/ telefony:	14 68 16 677		
identyfikator REGON	850524989		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego NZOZ Gumniska		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gumniska/ 39-200/ Gumniska 97		
telefon/ telefony	146816677		
identyfikator REGON			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 161</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawornik Polski/ 37-232/ Jawornik Polski 215		
telefon/ telefony	166514002		
identyfikator REGON			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Manasterz/ 37-230/ Manasterz 139		
telefon/ telefony	166515161		
identyfikator REGON			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 162</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ośrodek Opieki Poszpitalnej		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANOK/ 38-500/ ul. KONARSKIEGO 18		
telefon/ telefony	228152007		
identyfikator REGON			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 163</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"SAN-MED" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Tadeusza Kościuszki 2A		
telefon/ telefony:	16 64 87 070		
identyfikator REGON	651540212		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Kościuszki 2a		
telefon/ telefony	166487070		
identyfikator REGON			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 164</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MAREK FRYŻLEWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rozbórz/ 37-200/ 599		
telefon/ telefony:	16 64 87 548		
identyfikator REGON	651540459		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rozbórz/ 37-200/ Rozbórz 599		
telefon/ telefony	166487548		
identyfikator REGON			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 165</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE PROMEDICA SPÓŁKA CYWILNA PIOTR COMPAŁA HALINA COMPAŁA-KUŚNIERZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu			
telefon/ telefony:			
identyfikator REGON			

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-073/ pl. Wolności 17		
telefon/ telefony:	178592020		
identyfikator REGON	691748068		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-073/ ul. Pałac Wolności 17		<b>1</b>
telefon/ telefony	178592020		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Zenitowa 5		<b>1</b>
telefon/ telefony	172305612		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Błażowa/ 36-030/ ul. Armii Krajowej 30		<b>1</b>
telefon/ telefony	172305600		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 166</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ Plac Mariacki 9		<b>1</b>
telefon/ telefony	172402705		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 167</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PILMEDIC		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/ 39-220/ ul. Legionów 28		<b>1</b>
telefon/ telefony	146721077		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 168</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Specjalistyczna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Konfederacji Dzikowskiej 18		<b>1</b>
telefon/ telefony	158237451		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 169</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MARGO-MED" Kowalik Małgorzata		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Podleszany/ 39-300/ 414		
telefon/ telefony:	17 58 64 918		
identyfikator REGON	831362984		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Podleszany/ 39-300/ Podleszany 414		<b>1</b>
telefon/ telefony	175864918		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Marii Skłodowskiej 10		<b>1</b>
telefon/ telefony	175832200		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 170</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ Aleja Warszawska 378		<b>1</b>
telefon/ telefony	158323203		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 171</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Barbara Nalepa Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Barbara Nalepa		

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paszczyna/ 39-207/ 122A		
telefon/ telefony:	14 68 34 670		
identyfikator REGON	850219140		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy NZOZ Barbara Nalepa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeźnica/ 39-207/ Paszczyna 122a		1
telefon/ telefony	146834670		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 172</b>		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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukla/ 38-450/ ul. Słowacka 11		2
telefon/ telefony	607533333		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśliśka/ 38-485/ Jaśliśka		1
telefon/ telefony	134310202		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwla/ 38-450/ Iwla 20		1
telefon/ telefony	134330004		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Równa/ 38-451/ ul. Długa 18		1
telefon/ telefony	134333555		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 173</b>		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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "AD-MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnowiec/ 38-204/ Tarnowiec 256		1
telefon/ telefony	134424006		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarzy POZ Łajsce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łajsce/ 38-204/ Łajsce 140		1
telefon/ telefony	134423011		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 174</b>		szczepienie personelu	szczepienie 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Poniatowskiego 53		1
telefon/ telefony	695432900		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 175</b>		szczepienie personelu	szczepienie 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Promocji Zdrowia Sanvit		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iwonicz Zdrój/ 38-440/ ul. ks. Jana Rąba 1		1
telefon/ telefony	508503470		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Rehabilitacji i Odnowy "SANVIT"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Łazienna 1		1
telefon/ telefony	508503470		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 176</b>		szczepienie personelu	szczepienie 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)



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

nazwa:	Poradnia ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ Jasionka 131		
telefon/ telefony	177723015		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stobierna/ 36-003/ Stobierna 393		
telefon/ telefony	177723840		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zaczernie/ 36-062/ Zaczernie 328		
telefon/ telefony	177712101		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 177</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LAUMED" BERNADETA AMAROWICZ, ANNA BAK, ALINA CYGAN, LILIANNA KĘDZIERSKA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Grunwaldzka 58		
telefon/ telefony:	16 67 91 269		
identyfikator REGON	651556673		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Grunwaldzka 58		
telefon/ telefony	166791269		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 178</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ulanów/ 37-410/ ul. 3-go Maja 19		
telefon/ telefony	158763001		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 179</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	KONRAD JÓZEF MYSZOR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 6		
telefon/ telefony:	16 62 27 910		
identyfikator REGON	651434591		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 6		
telefon/ telefony	166227910		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 180</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ALMED" ALICJA DACHOWSKA-ŁAPA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Edwarda Biernackiego 10		
telefon/ telefony:	17 58 63 177		
identyfikator REGON	831306483		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ Almed Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Edwarda Biernackiego 10		
telefon/ telefony	175863177		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 181</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ S.A.-MED Andrzej Sawicki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Hutnicza 20		
telefon/ telefony:	13 42 02 830		
identyfikator REGON	370412799		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej S.A.-MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KROSNO/ 38-400/ ul. HUTNICZA 20		
telefon/ telefony	134202830		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 182</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MULTIMED S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Pełkińska/ 37-511/ 277		
telefon/ telefony:	16 62 24 313		
identyfikator REGON	180084023		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Pełkińska/ 37-511/ Wólka Pełkińska 277		
telefon/ telefony	166224313		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 183</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

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

nazwa:	ANDRAMED Aleksandra Cikuj		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. 3 Maja 19		
telefon/ telefony:	16 67 07 070		
identyfikator REGON	650176974		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. 3-go Maja 19		<b>1</b>
telefon/ telefony	166707070		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 184</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ"Medi-Centr"S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Adama Mickiewicza 40		
telefon/ telefony:	17 58 62 378		
identyfikator REGON	690307267		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Mickiewicza 40		<b>1</b>
telefon/ telefony	175862378		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górki/ 39-306/ Górki 89		<b>1</b>
telefon/ telefony	175838002		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 185</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Mickiewicza 9		<b>1</b>
telefon/ telefony	134343106		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 186</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	GRAŻYNA TKACZYK MED-JAR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 65		
telefon/ telefony:	16 62 48 699		
identyfikator REGON	651224793		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ MED-JAR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3-go Maja 65		<b>1</b>
telefon/ telefony	166248690		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia NOVA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 47b		<b>1</b>
telefon/ telefony	166210116		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia MED-JAR w Pawłosiowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pawłosiów/ 37-500/ Pawłosiów 62B		<b>1</b>
telefon/ telefony	166220040		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 187</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Św.Jana Nepomucena 32		<b>1</b>
telefon/ telefony	797317915		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 188</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasne/ 36-007/ Krasne 746 A		<b>1</b>
telefon/ telefony	172824400		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 189</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

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

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE RODZINY" S.C.MARIA AMBRYSZEWSKA BRĘŚ, MAŁGORZATA GNAT		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pysznica/ 37-403/ ul. Wolności 320		
telefon/ telefony:	158410002		
identyfikator REGON	180162148		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarska Nr 1		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PYSZNICA/ 37-403/ ul. Wolności 320		
telefon/ telefony	158410002		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarska Nr 2		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JASTKOWICE/ 37-403/ ul. Armii Krajowej 18		
telefon/ telefony	158410309		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 190</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sarzyna/ 37-310/ ul. Azalii Pontyjskiej 1A		
telefon/ telefony	509907373		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 191</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ Jasionka 593		
telefon/ telefony	177722607		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebowniko/ 36-001/ Trzebowniko 946		
telefon/ telefony	177723303		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 192</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LUBATOWA" MAŁGORZATA PAJĄK I BEATA KUCZA-JURCZAK SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubatowa/ 38-440/ 66A		
telefon/ telefony:	13 43 50 240		
identyfikator REGON	180187190		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubatowa/ 38-440/ Lubatowa 287A		
telefon/ telefony	669978792		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 193</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ Domaradz 359		
telefon/ telefony	134347999		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 194</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęki Dukielskie/ 38-456/ Łęki Dukielskie 66		
telefon/ telefony	134317505		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 195</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MACHÓW" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Strefowa 2		
telefon/ telefony:	15 85 54 791		
identyfikator REGON	180227190		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Strefowa 2		<b>1</b>
telefon/ telefony	158554793		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 196</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Lumed sp zo.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Kopernika 1		<b>1</b>
telefon/ telefony	166321004		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	LUMed sp zo.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleszyce/ 37-630/ ul. Zielona 4c		<b>1</b>
telefon/ telefony	166315564		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Lumed Sp zo.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stary Dzików/ 37-632/ ul. Kościuszki 72		<b>1</b>
telefon/ telefony	166318010		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 197</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"Vitae" - Niepubliczny zakład Opieki Zdrowotnej - Danuta Dziuba		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żołyńia/ 37-110/ ul. Adama Mickiewicza 75		
telefon/ telefony:	697692899		
identyfikator REGON	691791176		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żołyńia/ 37-110/ ul. Rynek 17		<b>2</b>
telefon/ telefony	172243741		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 198</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYNÓW/ 36-065/ ul. RYNEK 10		<b>1</b>
telefon/ telefony	166521485		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 199</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA L-MED KOŁACZYCE NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaczyce/ 38-213/ ul. Burmistrza Wiejowskiego 22 A		<b>1</b>
telefon/ telefony	134410232		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 200</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KINESIS SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzyszów/ 37-418/ ul. Rynek 32		<b>1</b>
telefon/ telefony	502699725		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KINESIS SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamień/ 36-053/ Kamień 313		<b>1</b>
telefon/ telefony	502699725		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 201</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

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

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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZYSZÓW/ 37-418/ ul. Stolarska 1		<b>1</b>
telefon/ telefony	158798753		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 202</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ Ośrodek Zdrowia w Domaradzu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ Domaradz 327		<b>2</b>
telefon/ telefony	607350101		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ Domaradz 327		<b>2</b>
telefon/ telefony	607350101		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 203</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Solidarności 11		<b>1</b>
telefon/ telefony	177453666		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 204</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrów/ 39-103/ Ostrów 121		<b>1</b>
telefon/ telefony	172235769		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamionka/ 39-122/ Kamionka 151a		<b>1</b>
telefon/ telefony	172233129		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 205</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. Sobieskiego 7		<b>1</b>
telefon/ telefony	166228329		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chłopice/ 37-561/ Chłopice 236		<b>1</b>
telefon/ telefony	690019040		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 206</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	KORMED CENTRUM MEDYCZNE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Tadeusza Kościuszki 141/7		<b>3</b>
telefon/ telefony	166320310		

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 207		szczepienie personelu	szczepienie 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia w Zawadzie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawada/ 39-200/ ul. Zawada 208a		<b>1</b>
telefon/ telefony	146775092		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 208		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA WOJASZÓWKA VISMED GRAŻYNA SITKO MAREK ZIAJOR 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Zdrowia w Wojaszówce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojaszówka/ 38-471/ ul. Wojaszówka 31B		<b>4</b>
telefon/ telefony	134385027		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 209		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Gofryk-Lewiarz Prywatna Praktyka Lekarska, "Al-Ma-Med"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. 3 Maja 1		
telefon/ telefony:	16 679 00 87		
identyfikator REGON	650884599		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. 3 Maja 1		<b>1</b>
telefon/ telefony	166790087		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 210		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"JEDYNKA" E.GAWLIK-URYASZ, M.FABROWICZ, M.NOWOTARSKA-DUL LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kolejowa 9		
telefon/ telefony:	14 68 08 760		
identyfikator REGON	180496808		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kolejowa 9		<b>1</b>
telefon/ telefony	146808760		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 211		szczepienie personelu	szczepienie 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZO Gabinet POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Róża/ 39-216/ Róża 186a		<b>1</b>
telefon/ telefony	146810999		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 212		szczepienie personelu	szczepienie 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Czar-Med"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna/ 39-215/ ul. Konarskiego 3		<b>1</b>
telefon/ telefony	146761095		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 213		szczepienie personelu	szczepienie 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

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

nazwa:	Filia Punkt szczepień POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myczków/ 38-610/ Myczków 51		
telefon/ telefony	133335421		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 214</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ ANI-MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielanówka/ 35-106/ Kielanówka 35/36		
telefon/ telefony	177401112		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 215</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Nr 1		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-006/ ul. Siemiradzkiego 4		
telefon/ telefony	178533576		<b>1</b>
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Graniczna 4b/2b		
telefon/ telefony	172299222		<b>1</b>
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Zgłobniu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgłobień/ 36-046/ Zgłobień 67A		
telefon/ telefony	178501414		<b>4</b>
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Niechobrz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niechobrz/ 36-047/ Niechobrz 795		
telefon/ telefony	178501407		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 216</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	GRUPOWA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA BAN-MED MAREK BANAŚ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzeczków/ 38-100/ 478A		
telefon/ telefony:	17 27 66 366		
identyfikator REGON	180140862		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Ban-Med		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzeczków/ 38-100/ Dobrzeczków 466 A		
telefon/ telefony	172766366		<b>3</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 217</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO ELMED ELŻBIETA NOWAK-BEREŚ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nagawczyna/ 39-200/ 24A		
telefon/ telefony:	14 69 69 988		
identyfikator REGON	691553212		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nagawczyna/ 39-200/ Nagawczyna 24A		
telefon/ telefony	146969988		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 218</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDYK S.C. JANINA TOCZEK, SEWERYN TOCZEK, SAMANTA TOCZEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Czesława Tańskiego 2		
telefon/ telefony:	17 58 26 591		
identyfikator REGON	180751063		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ Medyk sc		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tańskiego 2		
telefon/ telefony	175826591		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 219</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRZYCHODNIA ZDROWIA dr n. med. Marta Leszczyńska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębowiec/ 38-220/ 81		
telefon/ telefony:	13 47 91 398		
identyfikator REGON	370386659		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

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

nazwa:	Poradnia Ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębowiec/ 38-220/ Dębowiec 81		
telefon/ telefony	134791398		<b>3</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 220</b>			
nazwa:	JURCZYK WOJCIECH FIRMA HANDLOWO-USŁUGOWA "RELAX"	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. hetm. Stanisława Żółkiewskiego 142		
telefon/ telefony:	13 43 61 455		
identyfikator REGON	370421597		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia gruźlicy i chorób płuc		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. hetm. Stanisława Żółkiewskiego 142		
telefon/ telefony	134361455		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 221</b>			
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Rodzinna "GK-MED"		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jodłowa/ 39-225/ Jodłowa 25		
telefon/ telefony	146726323		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 222</b>			
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Jana Matejki 17		
telefon/ telefony	177799156		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 223</b>			
nazwa:	Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdrowie" Janusz Kindelski	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasienica Rosielna/ 36-220/ 312		
telefon/ telefony:	13 43 06 009		
identyfikator REGON	180293703		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarski ZOZ Zdrowie		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasienica Rosielna/ 36-220/ Jasienica Rosielna 312		
telefon/ telefony	134306009		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego Orzechówka		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Orzechówka/ 36-220/ Orzechówka 1		
telefon/ telefony	134306152		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 224</b>			
nazwa:	PRZYCHODNIA MOLMEDIC PRAKTYKA LEKARSKA BMM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chmielów/ 39-442/ ul. Górka 108		
telefon/ telefony:	15 846 11 17		
identyfikator REGON	180806002		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA MOLMEDIC PRAKTYKA LEKARSKA BMM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chmielów/ 39-442/ Górka 108		
telefon/ telefony	158461117		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 225</b>			
nazwa:	"MEDICSAN" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowosielce/ 38-533/ ul. św. Floriana 2		
telefon/ telefony:	134672420		
identyfikator REGON	180808136		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarszyn/ 38-530/ ul. Podkarpacka 6		
telefon/ telefony	134671017		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowosielce/ 38-533/ ul. św. Floriana 2		



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

telefon/ telefony	134672028		-
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 226</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prusiek/ 38-500/ Prusiek 44		<b>1</b>
telefon/ telefony	602153866		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 227</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"Lekarz Rodzinny" Mariusz i Mateusz Kocój spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŻAJSK/ 37-300/ ul. HUGO KOŁŁĄTAJA 2		
telefon/ telefony:	17 242 11 79		
identyfikator REGON	180779305		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. H. Kołłątaja 2		<b>1</b>
telefon/ telefony	172421179		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 228</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Górna/ 38-500/ Tarnawa Górna 80		<b>1</b>
telefon/ telefony	605121016		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 229</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Centrum Medycyny Rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIELEC/ 39-300/ ul. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 10		<b>1</b>
telefon/ telefony	600798913		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 230</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Kraszewskiego 19		<b>1</b>
telefon/ telefony	134428257		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 231</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Kopernika 25		<b>1</b>
telefon/ telefony	158225218		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 232</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	VITAL-MED Przychodnia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Niepodległości 59		<b>1</b>
telefon/ telefony	696831779		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 233</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

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

nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "ANT-MED" Magdalena Filip-Dziurzyńska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żółnia/ 37-110/ ul. Białobrzaska 13a		
telefon/ telefony:	17 22 40 059		
identyfikator REGON	180633286		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "ANT-MED"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żółnia/ 37-110/ ul. Białobrzaska 13a		
telefon/ telefony	172240059		<b>2</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 234</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. 1Maja 11		
telefon/ telefony	158229288		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 235</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Centrum Medyczne Bożena Krochmal		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zręcin/ 38-406/ ul. Łukasiewicza 18		
telefon/ telefony:	13 43 11 898		
identyfikator REGON	180448057		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zręcin/ 38-457/ ul. Łukasiewicza 18		
telefon/ telefony	512039961		<b>2</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 236</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 02-676/ ul. Postępu 21 C		
telefon/ telefony:	224504500		
identyfikator REGON	140723603		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	LX Mielec - Wojska Polskiego 3		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Wojska Polskiego 3		
telefon/ telefony	22 33 22 849		<b>1</b>
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	LX Rzeszów - Al. Kopisto 1		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-315/ Al. Kopisto 1		
telefon/ telefony	22 33 22 849		<b>1</b>
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	LX Rzeszów - Jabłońskiego 2/4		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-068/ ul. Jabłońskiego 2/4		
telefon/ telefony	22 33 22 849		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 237</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SUCH-MED Such Przemysław		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ 1A		
telefon/ telefony:	13 46 73 723		
identyfikator REGON	360441998		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Such-Med		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ ul. Błonie 1A		
telefon/ telefony	134673723		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 238</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Aurelia Czech-Kobyłko Centrum Medyczne „Rel-Med,,		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Laszki/ 37-543/ 35A		
telefon/ telefony:	16 624 13 37		
identyfikator REGON	361120084		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Centrum Medyczne „REL-MED,,		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Laszki/ 37-543/ Laszki 35a		
telefon/ telefony	166241337		<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 239</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE ESKULAP B I J HAJNUS SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Krakowska 76		
telefon/ telefony:	133335008		
identyfikator REGON	362100333		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Centrum Medyczne Eskulap		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Krakowska 76		
telefon/ telefony			<b>2</b>

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

telefon/ telefony	133335008		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 240</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"CENTRUM MEDYCZNE BMS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - SPÓŁKA KOMANDYTOWA" Z SIEDZIBĄ W MAJDANIE KRÓLEWSKIM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Majdan Królewski/ 36-100/ ul. Rynek 21		
telefon/ telefony:	158555151		
identyfikator REGON	362197730		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Majdan Królewski/ 36-110/ ul. Rynek 21		<b>1</b>
telefon/ telefony	604530226		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 241</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Miłosz Dytkowski - Praktyka Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 5		
telefon/ telefony:	13 46 92 021		
identyfikator REGON	181158918		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 5		<b>1</b>
telefon/ telefony	693180144		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 242</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomyśl nad Sanem/ 37-455/ ul. Lubelska 2		<b>1</b>
telefon/ telefony	158454303		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Antoniów/ 37-455/ ul. Antoniów 47		<b>1</b>
telefon/ telefony	158453305		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zdziechowice Drugie/ 37-470/ ul. Zdziechowice Drugie 221		<b>1</b>
telefon/ telefony	158381122		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 243</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	GABINET LEKARSKI LEK.MED.SZPUNAR STANISŁAW		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna k/Łańcuta/ 37-125/ ul. Czarna 262B		<b>1</b>
telefon/ telefony	172262211		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 244</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	REMMED CENTRUM MEDYCZNE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Kardynała Wyszyńskiego 8/30		<b>1</b>
telefon/ telefony	177734944		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 245</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	S-MED CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcz-Mysłowskiego 5B		
telefon/ telefony:	146396200		
identyfikator REGON	368427584		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcz-Mysłowskiego 5b		<b>2</b>
telefon/ telefony	146396200		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 246</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	BACHMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		

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

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ 261		
telefon/ telefony:	600285173		
identyfikator REGON	383341690		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ FABAMED		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ Kraczkowa 285		
telefon/ telefony	600285173		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 247</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRZYCHODNIA PARKOWA K.KOZYRA, A.SULKOWSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-609/ ul. Komбатantów 27/1		
telefon/ telefony:	790813560		
identyfikator REGON	382834960		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PRZYCHODNIA PARKOWA		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-328/ ul. Paderewskiego 51 lokal U1d		
telefon/ telefony	790813560		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 248</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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. Rynek 6A		
telefon/ telefony:	695577975		
identyfikator REGON	383950740		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	DAR-MED-CENTRUM MEDYCZNE		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZOZÓW/ 36-200/ ul. 3 MAJA 41		
telefon/ telefony	695577975		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 249</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Jana Pawła II 97		
telefon/ telefony	723002700		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 250</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Internistyczny Gabinet Lekarski lek. med. Andrzej Kucharzyk		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 53		
telefon/ telefony	134611275		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 251</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Praktyka Lekarska lek.med Maria Kucharzyk		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 53		
telefon/ telefony	134613292		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 252</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA URSZULA ANNA KUCIEL-DĘBEK		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	USTRZYKI DOLNE/ 38-700/ ul. 29LISTOPADA 53		
telefon/ telefony	134613353		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 253</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Bogusław Bukrej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowotaniec/ 38-505/ 123		
telefon/ telefony:	604231447		
identyfikator REGON	370396008		

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

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Bogusław Bukrej		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowotaniec/ 38-505/ Nowotaniec 93		
telefon/ telefony	604231447		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 254</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Maria Anna Trojnar		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Albigowa/ 37-122/ Albigowa 661		
telefon/ telefony:	606901936		
identyfikator REGON	690679891		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Podstawowej Opieki Zdrowotnej lek. med. Maria Trojnar		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Albigowa/ 37-122/ Albigowa 815		
telefon/ telefony	606901936		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 255</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony	172258444		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 256</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony	172258444		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 257</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Fryderyk Jan Urban		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Roztoki/ 38-204/ Tarnowiec 123		
telefon/ telefony:	502288284		
identyfikator REGON	371159285		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Indywidualna Praktyka Lekarza Rodzinnego Urban Fryderyk		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Roztoki/ 38-204/ Roztoki 123		
telefon/ telefony	502288284		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 258</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Grażyna Alicja Wawro		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ Sonina 494B		
telefon/ telefony:	507137024		
identyfikator REGON	691796825		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Indywidualna Praktyka Lekarska Grażyna Wawro		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Budy łańcuckie/ 37-114/ Budy łańcuckie 66		
telefon/ telefony	507137024		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 259</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Małgorzata Anna Szczęch		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ Wola Dalsza 319		
telefon/ telefony:	177726875		
identyfikator REGON	180065675		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Indywidualna Praktyka Lekarska Małgorzata Szczęch		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Medynia Głogowska/ 37-126/ Medynia Głogowska 557		
telefon/ telefony	177726875		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 260</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia uzdrowiskowa		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HORYNIEC-ZDRÓJ/ 37-620/ ul. SANATORYJNA 3		
telefon/ telefony	166313088		

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

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 261</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"CENTRUM" NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KLAUDIUSZ SUCH I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 10		
telefon/ telefony:	14 681 77 66		
identyfikator REGON	383744471		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 10		<b>1</b>
telefon/ telefony	146817766		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 262</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Tomasz Krzysztof Kwiatkowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Monte Cassino 16B/96		
telefon/ telefony:	604120222		
identyfikator REGON	651438057		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-700/ ul. 3-go maja 47B (II piętro pokój 3)		<b>1</b>
telefon/ telefony	604120222		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 263</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Podkarpackie Centrum Leczenie Chorób Cywilizacyjnych MEDICARPATHIA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-302/ ul. Witolda 1		<b>1</b>
telefon/ telefony	695099877		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 264</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet pielęgniarstwa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Konfederacji Dzikowskiej 14		<b>2</b>
telefon/ telefony	723112323		
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 265</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Mickiewicza 73		<b>2</b>
telefon/ telefony	516252446		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Jana Pawła II 2a		<b>2</b>
telefon/ telefony	516252446		

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