

OBWIESZCZENIE
WOJEWODY PODKARPACKIEGO

z dnia 25 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 25.01.2021 r.**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
Miejsce udzielania świadczeń 1		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									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
Miejsce udzielania świadczeń 1		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									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
Miejsce udzielania świadczeń 1		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									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		kategoria realizowanych świadczeń								

nazwa:	Centrum Medyczne w Łańcutcie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością
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:	Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu
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:	Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu
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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital SPZOZ w Sanoku		X				X	X	S	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26									
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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół transportu sanitarnego	2							M-1	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45									
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	dorażne 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	4							M-3	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22									
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
Miejsce udzielania świadczeń 1	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	
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

Miejsce udzielania świadczeń 1	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	
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

Miejsce udzielania świadczeń 1	
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	
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									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Punkt pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Kwiatkowskiego 1									
telefon/ telefony	517 300 828									
Miejsce udzielania świadczeń 3										
nazwa:	Punkt pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1									
telefon/ telefony	517 194 743									
Miejsce udzielania świadczeń 4										
nazwa:	Izolatorium - Pałac Ostoya			X						nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-002 Jasionka 1D									
telefon/ telefony	517 306 368									
Miejsce udzielania świadczeń 5										
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									
Miejsce udzielania świadczeń 6										
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									
Miejsce udzielania świadczeń 7										
nazwa:	Punkt pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-002 Jasionka 954F									
telefon/ telefony	509 890 627									
Miejsce udzielania świadczeń 8										
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									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	
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									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	
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									
Miejsce udzielania świadczeń 2			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	dorażne 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	dorażne 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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4		X				X	X	S	I
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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16		X				X	X	S	I
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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Mtp., Rudna Mała 600		X				X	X		I
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1		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										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		kategoria realizowanych świadczeń									
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1		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										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń									
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										
Miejsce udzielania świadczeń 1		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										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń									
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	dorażne 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	dorażne 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	dorażne 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										
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 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										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		kategoria realizowanych świadczeń									
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										
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:	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										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		kategoria realizowanych świadczeń									
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										
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:	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										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		kategoria realizowanych świadczeń									
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 Frysztak									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/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 Frysztak				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/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

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									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49	skreślony	kategoria realizowanych świadczeń								
--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		kategoria realizowanych świadczeń								
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									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51	skreślony	kategoria realizowanych świadczeń								
--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		kategoria realizowanych świadczeń								
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 Uzdrowskowe "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

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 1		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 91		
telefon/ telefony:	146703621		
identyfikator REGON	851643503		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ Krakowska 91		
telefon/ telefony	146703621		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 1		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Cmentarna 54		
telefon/ telefony	146827801		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 5		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Szkolna 4		
telefon/ telefony	146827813		
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Medycyny Pracy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 91		
telefon/ telefony	146808228		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 2		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łañcut/ 37-100/ ul. Ignacego Paderewskiego 5		
telefon/ telefony:	172240100		
identyfikator REGON	180405906		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpitalna Opieka Stacjonarna	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łañcut/ 37-100/ Paderewskiego 5		
telefon/ telefony	172240183		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łañcut/ 37-100/ ul. Paderewskiego 5		
telefon/ telefony	172240183		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 3		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW.OJCA PIO W PRZEMYŚLU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Monte Cassino 18		
telefon/ telefony:	16 67 75 000		
identyfikator REGON	000314684		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Lecznictwo Stacjonarne i Całodobowe - Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Monte Cassino 18 6		
telefon/ telefony	16 67 75 000		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW.OJCA PIO W PRZEMYŚLU		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Sportowa 6		
telefon/ telefony	166751136		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 4		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. 800-lecia 26		
telefon/ telefony:	13 46 56 100		
identyfikator REGON	370444345		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital SPZOZ w Sanoku	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. 800-lecia 26		
telefon/ telefony	13 46 56 100		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 5		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W RZESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-111/ ul. Krakowska 16		
telefon/ telefony:	17 85 32 770		
identyfikator REGON	690028840		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-111/ Krakowska 16		
telefon/ telefony	178643312		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-111/ ul. Krakowska 16		2
telefon/ telefony	178643312		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL TYMCZASOWY-COVID		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-111/ ul. Krakowska 16		
telefon/ telefony	733337691		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 6		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 70		
telefon/ telefony:	16 62 15 421		
identyfikator REGON	000304496		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej Leczenie Szpitalne	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 70		
telefon/ telefony	722212921		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Kraszewskiego 17		
telefon/ telefony	722212921		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 7		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Jasle		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Lwowska 22		
telefon/ telefony:	13 44 37 503		
identyfikator REGON	370444486		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Szpitalne Jasło	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Lwowska 22		
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnie Specjalistyczne Szpital Jasło		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Fryderyka Chopina 38		
telefon/ telefony	134437568		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 8		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 22		
telefon/ telefony:	177800100		
identyfikator REGON	000308637		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ Żeromskiego 22		
telefon/ telefony	177800100		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Szpital Mielec		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Żeromskiego 22		
telefon/ telefony	177800122		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 9		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 2 IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ W RZESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Lwowska 60		
telefon/ telefony:	178664000		
identyfikator REGON	690697529		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Świadczeń Szpitalnych (Szpital Ogólny)	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Lwowska 60		
telefon/ telefony	178664701		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna dla Dorosłych		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Lwowska 60		
telefon/ telefony	178664701		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 10		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-051/ ul. Tadeusza Czackiego 2		
telefon/ telefony:	17 85 32 560		
identyfikator REGON	000314193		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Miejski im. Jana Pawła II	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-241/ Rycerska 4		
telefon/ telefony	17 861 14 51		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

nazwa:	Przychodnia POZ Nr 5		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-016/ ul. Klementyny Hoffmanowej 8a		1
telefon/ telefony	178535973		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ Korczyńska 57		
telefon/ telefony	13 43 78 000		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 12		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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ Staszica 4		
telefon/ telefony	15 84 33 205		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STALOWEJ WOLI		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Staszica 4		
telefon/ telefony	158433277		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 13		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Adama Mickiewicza 168		
telefon/ telefony:	16 63 28 100		
identyfikator REGON	000306667		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPZOZ Szpital Powiatowy im. Dr. Ludwika Rudygiera	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ Adama Mickiewicza 168		
telefon/ telefony	16 63 28 100		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Adama Mickiewicza 168		
telefon/ telefony	576662038		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 14		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLBUSZOWEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa/ 36-100/ ul. Grunwaldzka 4		
telefon/ telefony:	172271222		
identyfikator REGON	000304504		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa/ 36-100/ ul. Grunwaldzka 4		
telefon/ telefony	172271222		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 1 i Specjalistyczna w Kolbuszowej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa/ 36-100/ ul. Obrońców Pokoju 74 A		
telefon/ telefony	175819967		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIWISKA/ 36-147/ NIWISKA 431		
telefon/ telefony	172279004		
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CMOLAS/ 36-105/ CMOLAS 238B		
telefon/ telefony	172837720		
Miejsce udzielania świadczeń 5		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RANIŻÓW/ 36-130/ ul. WOLSKA 3		
telefon/ telefony	172285006		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 15		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Szpitalna 16		
telefon/ telefony:	16 64 91 500		
identyfikator REGON	000304510		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU- LEZCNICTWO STACJONARNE	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Szpitalna 16		
telefon/ telefony	166491588		
Miejsce udzielania świadczeń 2		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		
Miejsce udzielania świadczeń 3		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		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 16		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NOWE TECHNIKI MEDYCZNE SZPITAL SPECJALISTYCZNY IMIENIA ŚWIĘTEJ RODZINY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RUDNA MAŁA/ 36-060/ RUDNA MAŁA 600		
telefon/ telefony:	17 86 66 700		
identyfikator REGON	180022507		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 17		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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 18		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BRZOSZOWIE PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY IM.KS.B.MARKIEWICZA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. ks. Józefa Bielawskiego 18		
telefon/ telefony:	134309552		
identyfikator REGON	000304473		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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		
Miejsce udzielania świadczeń 2		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		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 19		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LEŻAJSKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Leśna 22		
telefon/ telefony:	17 24 04 900		
identyfikator REGON	000306650		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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		
Miejsce udzielania świadczeń 2		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	172404764		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 20		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NISKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Tadeusza Kościuszki 1		
telefon/ telefony:	158412003		
identyfikator REGON	000306680		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy im. PCK	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ Kościuszki 1		
telefon/ telefony	15 841 67 03		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Kościuszki 1		
telefon/ telefony	15 841 67 03		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 21		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ROPCZYCACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Księdza Kardynała Stefana Wyszyńskiego 54		
telefon/ telefony:	172218312		
identyfikator REGON	690692118		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Młp./ 39-120/ Wyspiańskiego 14		
telefon/ telefony	17 22 20 092		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. ks. kard. St. Wyszyńskiego 54		
telefon/ telefony	172218616		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Młp./ 39-120/ ul. 3-go Maja 2		
telefon/ telefony	172230850		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 22		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ DĘBIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A		
telefon/ telefony:	158462651		
identyfikator REGON	000563298		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Nowej Dębce	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ MC Skłodowskiej 1A		
telefon/ telefony	158462651		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ DĘBIE		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Dęba/ 39-460/ ul. MC Skłodowskiej 1A		
telefon/ telefony	158462651		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 23		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 38-600/ ul. Kazimierza Wielkiego 4		
telefon/ telefony:	13 46 98 071		
identyfikator REGON	370445072		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Lesku	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 38-600/ Kochanowskiego 2		
telefon/ telefony	13 46 08 220		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 38-600/ ul. Kochanowskiego 2		
telefon/ telefony	508536870		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cisna/ 38-607/ 23		
telefon/ telefony	134686312		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 24		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Ogólny	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Fryderyka Szopena 2		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

telefon/ telefony	13 86 66 001		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 25		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Dąbrowskiego 10		
telefon/ telefony:	17 27 61 201		
identyfikator REGON	370482512		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Strzyżowie	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. 700-lecia Strzyżowa 1		
telefon/ telefony	17 27 61 107		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia pielęgniarki POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4		
telefon/ telefony	172761044		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 26		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ "SANATORIUM" IM.JANA PAWŁA II W GÓRNI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ ul. Rzeszowska 5		
telefon/ telefony:	17 77 15 300		
identyfikator REGON	000291747		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Leczniczy Lecznictwa Szpitalnego	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ Rzeszowska 5		
telefon/ telefony	17 771 53 00		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Izba przyjęć		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górno/ 36-051/ ul. Rzeszowska 5		
telefon/ telefony	177715308		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 27		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM.ZOFII Z ZAMOYSKICH TARNOWSKIEJ W TARNOBZREGU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Szpitalna 1		
telefon/ telefony:	158123001		
identyfikator REGON	000312573		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ Szpitalna 1		
telefon/ telefony	15 81 23 001		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL IM.ZOFII Z ZAMOYSKICH TARNOWSKIEJ W TARNOBZREGU		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Szpitalna 1		
telefon/ telefony	158123375		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 28		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 57		
telefon/ telefony:	13 461 10 28; 13 476 91 28		
identyfikator REGON	370444598		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Ogólny	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ 29 Listopada 57		
telefon/ telefony	13 461 10 258, 13 47 69 128		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPZOZ w Ustrzykach Dolnych		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 57		
telefon/ telefony	134769128		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 29		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustroń/ 43-450/ ul. Sanatoryjna 1		
telefon/ telefony:	32 76 04 600		
identyfikator REGON	072347621		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-010/ Jałowego 10		
telefon/ telefony	17 780 81 00		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 30		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SANUS SZPITAL SPECJALISTYCZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Wojska Polskiego 5		
telefon/ telefony:	158421418		
identyfikator REGON	181076267		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SANUS Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. - Leczenie Szpitalne	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Wojska Polskiego 5		
telefon/ telefony	15 842 14 18		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Wojska Polskiego 5		
telefon/ telefony	158431417		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 31		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Uzdrowisko Rymanów Spółka Akcyjna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów-Zdrój/ 38-481/ ul. Zdrojowa 48		
telefon/ telefony:	13 43 57 401		
identyfikator REGON	000872059		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Uzdrowskowa	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów-Zdrój/ 38-481/ ul. Zdrojowa 53		
telefon/ telefony	13 43 57 403		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Uzdrowskowa		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów-Zdrój/ 38-481/ ul. Zdrojowa 53		
telefon/ telefony	609091049		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 32		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ASKLEPIOS B.P. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-309/ ul. Podwisłocze 22A		
telefon/ telefony:	17 850 37 10		
identyfikator REGON	690575743		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Asklepios B.P.	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-309/ Podwisłocze 22A		
telefon/ telefony	178503710		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital wielospecjalistyczny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-309/ ul. Podwisłocze 22A		
telefon/ telefony	178503710		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 33		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Fryderyka Szopena 1		
telefon/ telefony:	178508005		
identyfikator REGON	363621086		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Centrum Medycznego MEDYK	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Tadeusza Rejtana 53		
telefon/ telefony	17 865 20 00		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wielkie Oczy/ 37-627/ ul. LEŚNA 2		
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W OLSZANICY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLSZANICA / 38-722/ OLSZANICA 20		
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZESPÓŁ SZKÓŁ PUBLICZNYCH W UHERCACH MINERALNYCH		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	UHERCE MINERALNE/ 38-623/ UHERCE MINERALNE 150		
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 5		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOM KULTURY W DĘBINIE		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĘBINA/ 37-100/ DĘBINA 122b		
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 6		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP Trześń		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trześń/ 36-147/ Trześń 34		
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 7		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOM KULTURY LISIE JAMY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lisie Jamy/ 37-600/ ul. WSPÓLNA 126		
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 8		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CM MEDYK PUNKT POBRAŃ W KAŃCZUDZE		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAŃCUGA/ 37-220/ ul. WĘGIERSKA 2		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 9		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY DOM KULTURY W DYDNI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYDNIA/ 36-204/ DYDNIA 84		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 10		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY OŚRODEK KULTURY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASICZYN/ 37-741/ KRASICZYN 180		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 11		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP DOM STRAŻAKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERMIN/ 39-304/ CZERMIN 469		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 12		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 13		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYKRĘŚLENIE MIEJSCA 25.01.2021		
telefon/ telefony			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GMINNY OŚRODEK KULTURY		
telefon/ telefony	BALIGRÓD/ 38-606/ PLAC WOLNOŚCI 11		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 14		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GMINNY DOM KULTURY		
telefon/ telefony	CZARNA GÓRNA/ 38-710/ ul. CZARNA 113		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 15		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CENTRUM KULTURY		
telefon/ telefony	MARKOWA/ 37-120/ MARKOWA 1491		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 16		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świelica wiejska		
telefon/ telefony	Czelatycy/ 37-562/ Czelatycy 5		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 17		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOM KULTURY MOKRA		
telefon/ telefony	MOKRA/ 37-565/ MOKRA 100		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 18		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CENTRUM EDUKACJI EKOLOGICZNEJ		
telefon/ telefony	CIESZANÓW/ 37-611/ ul. SOBIESKIEGO 8		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 19		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIETLICA WIEJSKA		
telefon/ telefony	DUŃKOWICE/ 37-551/ DUŃKOWICE 122		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 20		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIETLICA WIEJSKA		
telefon/ telefony	SKOŁOSZÓW/ 37-550/ ul. STRAŻACKA 7		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 21		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOM KULTURY W TYRAWIE WOŁOSKIEJ		
telefon/ telefony	TYRAWA WOŁOSKA/ 38-535/ TYRAWA WOŁOSKA 191		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 22		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	budynek OSP		
telefon/ telefony	STANISZEWSKIE / 36-130/ STANISZEWSKIE 96		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 23		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZESPÓŁ SZKÓŁ TEKSTYLN GOSPODARCZYCH HALA SPORTOWA		
telefon/ telefony	RAKSZAWA/ 37-111/ RAKSZAWA 325		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 24		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOM LUDOWY		
telefon/ telefony	NIŻATYCE/ 37-220/ NIŻATYCE 122		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 25		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYŁY BUDYNEK ZESPOŁU SZKÓŁ W IWIERZYCACH		
telefon/ telefony	IWIERZYCE/ 39-124/ IWIERZYCE 188		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 26		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DWÓR		
telefon/ telefony	KRZYWCZA/ 37-754/ KRZYWCZA 104		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 27		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSP		
telefon/ telefony	Wapowce/ 37-700/ Wapowce 5a		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 28		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIETLICA W ROŻUBOWICACH		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROŻUBOWICE/ 37-793/ ROŻUBOWICE 90		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 29		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP REMIZA STRAŻACKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	UJKOWICE/ 37-714/ UJKOWICE 146D		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 30		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNE CENTRUM INFORMACYJNE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KUŃKOWCE/ 37-700/ KUŃKOWCE 135		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 31		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	OSP		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hermanowice/ 37-733/ Hermanowice 34		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 32		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-959/ ul. Lisa-Kuli 9d		1
telefon/ telefony	178539941		
Miejsce udzielania świadczeń 33		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne MEDYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-055/ ul. Szopena 1		1
telefon/ telefony	178509340		
Miejsce udzielania świadczeń 34		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boguchwała/ 36-040/ ul. Przemysłowa 2c		1
telefon/ telefony	178526941		
Miejsce udzielania świadczeń 35		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Stacja Dializ z Przychodnią Lekarzy Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Przytorze 8b		1
telefon/ telefony	178536669		
Miejsce udzielania świadczeń 36		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-604/ ul. Łukasiewicza 88		1
telefon/ telefony	178575744		
Miejsce udzielania świadczeń 37		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Partyzantów 21		1
telefon/ telefony	177889226		
Miejsce udzielania świadczeń 38		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-505/ ul. Leska 2		1
telefon/ telefony	505583988		
Miejsce udzielania świadczeń 39		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-036/ ul. Dąbrowskiego 33a		1
telefon/ telefony	178532286		
Miejsce udzielania świadczeń 40		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ al. Powstańców Warszawy 28		1
telefon/ telefony	178581992		
Miejsce udzielania świadczeń 41		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Tadeusza Rejtana 53		1
telefon/ telefony	17 865 20 00		
Miejsce udzielania świadczeń 42		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-082/ ul. Architektów 11		1
telefon/ telefony	17 850 80 05		
Miejsce udzielania świadczeń 43		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Piekarska 2b		1
telefon/ telefony	178509340		
Miejsce udzielania świadczeń 44		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-509/ ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 14		1
telefon/ telefony	178652095		
Miejsce udzielania świadczeń 45		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Pracy i Lekarzy Rodzinnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ Jasionka 954F		1
telefon/ telefony	17 865 20 92		
Miejsce udzielania świadczeń 46		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łączki Kucharskie/ 39-106/ Łączki Kucharskie 248		1
telefon/ telefony	509890716		
Miejsce udzielania świadczeń 47		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Budziwojska 327		1
telefon/ telefony	178652578		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Miejsce udzielania świadczeń 48		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ ul. Podkarpacka 2		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 49		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CM MEDYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Baczyńskiego 20A		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 50		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Kultury Miasta i Gminy Kańczuga		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kańczuga/ 37-220/ ul. Parkowa 1A		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 51		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-025/ ul. Siemiradzkiego 4		1
telefon/ telefony	178536669		
Miejsce udzielania świadczeń 52		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Akademicka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-025/ ul. Podkarpacka 1		1
telefon/ telefony	178652106		
Miejsce udzielania świadczeń 53		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kwiatkowskiego 1		1
telefon/ telefony	509890238		
Miejsce udzielania świadczeń 54		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. 3-go Maja 2		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 55		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lesko/ 36-600/ ul. Plac Konstytucji 5m.9		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 56		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Kołłątaja 5		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 57		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Przemyska 24		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 58		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów / 38-100/ ul. 700-lecia 1		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 59		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów / 38-100/ ul. Przecławczyka 20		1
telefon/ telefony	517194743		
Miejsce udzielania świadczeń 60		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Pobrań		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 27		1
telefon/ telefony	508795751		
Miejsce udzielania świadczeń 61		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Lubomirskich 1E		1
telefon/ telefony	517194743		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 34		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 2 W RZESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-005/ ul. Aleksandra Fredry 9		
telefon/ telefony:	17 85 35 466		
identyfikator REGON	690685006		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ambulatorium przy ZOZ nr 2 w Rzeszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-005/ FREDRY 9	P	
telefon/ telefony	17 853 54 66		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opieki Długoterminowej i Paliacji		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Błażowa/ 36-030/ ul. Maesz. Józefa Piłsudskiego 6	P	
telefon/ telefony	172297025		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Dynowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dynów/ 36-065/ ul. Ks. Józefa Oźga 32	P	
telefon/ telefony	166522574		
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Hyżnem		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hyżne/ 36-024/ Hyżne 104	P	
telefon/ telefony	17 230 50 30		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Miejsce udzielania świadczeń	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 5		
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 1	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-005/ ul. FREDRY 9	
telefon/ telefony	178613623	
Miejsce udzielania świadczeń 6		
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Malawa	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MALAWA/ 36-007/ MALAWA 200	
telefon/ telefony	178554130	
Miejsce udzielania świadczeń 7		
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Łąka	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄKA/ 36-004/ ŁĄKA 224B	
telefon/ telefony	177721265	
Miejsce udzielania świadczeń 8		
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Zaczernie	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZACZERNIE/ 36-062/ ZACZERNIE 662	
telefon/ telefony	178552213	
Miejsce udzielania świadczeń 9		
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Borek Stary	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOREK STARY/ 36-020/ BOREK STARY 84C	
telefon/ telefony	172298102	
Miejsce udzielania świadczeń 10		
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Bratkowice	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRATKOWICE/ 36-055/ BRATKOWICE 394A	
telefon/ telefony	178551005	
Miejsce udzielania świadczeń 11		
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Wysoka Głogowska	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSOKA GŁOGOWSKA/ 36-061/ WYSOKA GŁOGOWSKA 327	
telefon/ telefony	178516308	
Miejsce udzielania świadczeń 12		
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Dylągówka	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYLAĞÓWKA/ 36-025/ DYLAĞÓWKA 281	
telefon/ telefony	172295379	
Miejsce udzielania świadczeń 13		
nazwa:	Poradnia ogólna	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HARTA/ 36-067/ HARTA 225/4	
telefon/ telefony	166521458	
Miejsce udzielania świadczeń 14		
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASNE/ 36-007/ KRASNE 944	
telefon/ telefony	178555210	
Miejsce udzielania świadczeń 15		
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Dynów	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYNÓW/ 36-065/ ul. ks. Józefa Ozoga 32	
telefon/ telefony	166521035	
Miejsce udzielania świadczeń 16		
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Głogów Małopolski	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GŁOGÓW MAŁOPOLSKI/ 36-060/ ul. Fabryczna 17	
telefon/ telefony	178517323	
Miejsce udzielania świadczeń 17		
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Tyczyn	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TYCZYN/ 36-020/ ul. Rynek 10	
telefon/ telefony	172219999	
Miejsce udzielania świadczeń 18		
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Sokołów	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOKOŁÓW MAŁOPOLSKI/ 36-050/ ul. Tysiąclecia 4	
telefon/ telefony	177729017	
Miejsce udzielania świadczeń 19		
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Chmielnik	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHMIELNIK/ 36-016/ CHMIELNIK 50 A	
telefon/ telefony	172296619	
Miejsce udzielania świadczeń 20		
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Hyżne	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HYŻNE/ 36-024/ HYŻNE 104	
telefon/ telefony	172295078	
Miejsce udzielania świadczeń 21		
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Lubenia	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBENIA/ 36-042/ LUBENIA 374	
telefon/ telefony	178710010	
Miejsce udzielania świadczeń 22		
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Błażowa	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BŁAŻOWA/ 36-030/ ul. ARMII KRAJOWEJ 5	
telefon/ telefony	172297016	
Miejsce udzielania świadczeń 23		
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia Świlcza	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWILCZA/ 36-072/ ŚWILCZA 142	
telefon/ telefony	178560793	
Miejsce udzielania świadczeń 24		
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Boguchwała	1

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOGUCHWAŁA/ 36-040/ ul. STANISŁAWA ŻYTKIEWICZA 2		1
telefon/ telefony	178714444		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 35		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ SPECJALISTYCZNY W RZESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ ul. Warzywna 3		
telefon/ telefony:	178669606		
identyfikator REGON	690561132		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia przy ulicy Warzywnej 3 w Rzeszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ Warzywna 3	P	
telefon/ telefony	17 85 94 444		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Podstawowa Opieka Zdrowotna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-310/ ul. Warzywna 3		1
telefon/ telefony	178669606		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 36		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LEŚNIOŹKA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołów Młp./ 36-050/ Turza 242	P	
telefon/ telefony	17 77 12 871		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 37		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy Opieka Długoterminowa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Gen. Jakuba Jasińskiego 15	P	
telefon/ telefony	16 678 30 38		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 38		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 2		
telefon/ telefony:	158421017		
identyfikator REGON	000313472		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Kwiatkowskiego 2		1
telefon/ telefony	158135455		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 39		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-078/ ul. Hetmańska 120		1
telefon/ telefony	178546796		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 40		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOMAŃCZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Komańcza/ 38-543/ 161		
telefon/ telefony:	13 46 77 006		
identyfikator REGON	370517305		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOMAŃCZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOMAŃCZA/ 38-543/ KOMAŃCZA 161		1
telefon/ telefony	601152703		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 41		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PODKARPACKIE CENTRUM MEDYCZNE W RZESZOWIE SP ZOZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-201/ pl. Dworcowy 2		
telefon/ telefony:	17 85 28 950		
identyfikator REGON	010647679		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rzeszów/ 35-201/ Plac Dworcowy 2	1
telefon/ telefony		178528950	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 42			
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zagórz/ 38-540/ ul. Piłsudskiego 4	
telefon/ telefony:		13 46 22 341	
identyfikator REGON		370478657	
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Zagórz	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Zagórz/ 38-540/ ul. Piłsudskiego 4	1
telefon/ telefony		134622020	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 43			
nazwa:		WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rzeszów/ 35-922/ ul. gen. Mariana Langiewicza 4	
telefon/ telefony:		17 85 28 757	
identyfikator REGON		690580299	
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:		WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Rzeszów/ 35-922/ ul. Langiewicza 4	1
telefon/ telefony		261155909	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 44			
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bojanowie	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bojanów/ 37-433/ ul. Parkowa 6	
telefon/ telefony:		15 87 08 309	
identyfikator REGON		830194697	
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:		Poradnia lekarza POZ	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Bojanów/ 37-433/ ul. Parkowa 6	1
telefon/ telefony		158708309	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 45			
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzyskach	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Brzyska/ 38-212/ 349	
telefon/ telefony:		13 44 60 110	
identyfikator REGON		370444457	
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:		Ośrodek Zdrowia w Brzyskach	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Brzyska/ 38-212/ Brzyska 349	1
telefon/ telefony		134460110	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 46			
nazwa:		GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRĘBOWIE	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grębów/ 39-410/ ul. Spacerowa 11	
telefon/ telefony:		15 811 27 29	
identyfikator REGON		830359543	
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:		GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRĘBOWIE	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Grębów/ 39-410/ ul. Spacerowa 11	2
telefon/ telefony		158112729	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 47			
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 Ręba 4	
telefon/ telefony:		13 43 50 532	
identyfikator REGON		370449696	
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:		Gabinet pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnej	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Iwonicz-Zdrój/ 38-440/ ul. Zagrodniki 20a	1
telefon/ telefony		605744112	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 48			
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W JEDLICZU	

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlicze/ 38-460/ ul. Romualda Traugutta 3		
telefon/ telefony:	13 43 80 918		
identyfikator REGON	370441890		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Lekarski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POTOK/ 38-404/ POTOK 80		
telefon/ telefony	134360606		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 49		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŁACZYCACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaczyce/ 38-213/ ul. Adama Mickiewicza 90		
telefon/ telefony:	134460213		
identyfikator REGON	370444463		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Kołaczykach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaczyce/ 38-213/ ul. Adama Mickiewicza 90		
telefon/ telefony	134460213		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 50		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZOSZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. ks. Józefa Bielawskiego 16		
telefon/ telefony:	13 43 43 485		
identyfikator REGON	370442837		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPZOZ w Brzozowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Bielawskiego 16		
telefon/ telefony	134343485		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 51		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krościenko Wyżne/ 38-422/ ul. Szkolna 13		
telefon/ telefony:	13 43 15 076		
identyfikator REGON	370441909		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krościenko Wyżne/ 38-422/ ul. Szkolna 13		
telefon/ telefony	134315076		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 52		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14		
telefon/ telefony:	13 43 53 017		
identyfikator REGON	370442381		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia Łężany		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łężany/ 38-430/ ul. Wspólna 1		
telefon/ telefony	134353312		1
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Miejscu Piastowym		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14		
telefon/ telefony	134353017		1
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia Głowienka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głowienka/ 38-455/ ul. Szkolna 1		
telefon/ telefony	134219023		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 53		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU JASIELSKIM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osiek Jasielski/ 38-223/ 185		
telefon/ telefony:	13 44 20 017		
identyfikator REGON	370444339		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Osieku Jasielskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osiek Jasielski/ 38-223/ Osiek Jasielski 185		
telefon/ telefony	134420017		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 54		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYMANOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów/ 38-480/ ul. Piłsudskiego 2		
telefon/ telefony:	134355004		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

identyfikator REGON	370442085		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów/ 38-480/ ul. Piłsudskiego 2		1
telefon/ telefony	134355004		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rymanów-Zdrój/ 38-481/ ul. Parkowa 3		1
telefon/ telefony	134357194		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wróblak Szlachecki/ 38-483/ ul. Kolejowa 12		1
telefon/ telefony	134358123		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 55		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKOŁYSZYNIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skołyszyn/ 38-242/ 232		
telefon/ telefony:	134491024		
identyfikator REGON	370444492		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Skołyszynie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skołyszyn/ 38-242/ Skołyszyn 232		1
telefon/ telefony	134491024		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Świącanach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świącany/ 38-242/ Świącany 1		1
telefon/ telefony	134495003		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Harkłowej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Harkłowa/ 38-243/ Harkłowa 360		1
telefon/ telefony	134494006		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 56		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żyraków/ 39-204/ 156A		
telefon/ telefony:	14 67 01 217		
identyfikator REGON	691563452		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarski ogólny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żyraków/ 39-204/ Żyraków 156A		2
telefon/ telefony	146701217		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 57		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KREMPNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krempna/ 38-232/ 32		
telefon/ telefony:	13 44 14 008		
identyfikator REGON	370444500		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPGOZ Krempna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krempna/ 38-232/ Krempna 32		1
telefon/ telefony	134414008		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 58		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZALESZANACH Z/S W ZBYDNIOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbydniów/ 37-415/ ul. Parkowa 8		
telefon/ telefony:	158458305		
identyfikator REGON	830457866		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ W OŚRODKU ZDROWIA W ZBYDNIOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZBYDNIÓW/ 37-415/ ul. PARKOWA 8		1
telefon/ telefony	15 845 83 05		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 59		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKO - GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W JAŚLE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Adama Mickiewicza 4		
telefon/ telefony:	134481630		
identyfikator REGON	370444581		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa nr 1		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Mickiewicza 4		1
telefon/ telefony	134464085		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa nr 2		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Baczyńskiego 27		1
telefon/ telefony	134469133		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia "Rafineria"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. 3 Maja 101		1
telefon/ telefony	134410269		
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osobnica/ 38-241/ Osobnica 851		1
telefon/ telefony	134427029		
Miejsce udzielania świadczeń 5		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Szebniach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szebnie/ 38-203/ Szebnie 46		1
telefon/ telefony	134428094		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 60		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia w Nowym Żmigrodzie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Żmigród/ 38-230/ ul. Krakowska 11		
telefon/ telefony:	13 44 15 233		
identyfikator REGON	370444138		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Żmigród/ 38-230/ ul. Krakowska 11		1
telefon/ telefony	134415674		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 61		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM.PROF.KLEMENSA SKÓRY W BOROWEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borowa/ 39-305/ 333 A		
telefon/ telefony:	17 58 10 520		
identyfikator REGON	831201689		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borowa/ 39-305/ Borowa 333a		1
telefon/ telefony	175810520		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 62		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZOSTKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcza-Mysłowskiego 7		
telefon/ telefony:	146830843		
identyfikator REGON	691762536		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Brzostku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcza-Mysłowskiego 7		1
telefon/ telefony	146830472		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Smarżowej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Smarżowa/ 39-231/ Smarżowa 76A		1
telefon/ telefony	146835937		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 63		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KAMIENIU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Kamień/ 36-053/ 20		
telefon/ telefony:	17 85 56 006		
identyfikator REGON	691765977		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Kamieniu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Kamień/ 36-053/ Nowy Kamień 20		1
telefon/ telefony	178556006		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 64		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 Piłtnewicza 3/4		
telefon/ telefony:	17 27 77 661		
identyfikator REGON	690582482		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/ 38-130/ ul. Piłtnewicza 3/4		1
telefon/ telefony	172777661		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 65		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA LEKARSKA "ZDROWIE" GRAŻYNA KRUPOWCZYK, MAREK KRUPOWCZYK SPÓŁKA JAWNA		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Orły/ 37-716/ ul. Krakowska 1		
telefon/ telefony:	604943096		
identyfikator REGON	650961561		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Orły/ 37-716/ ul. Krakowska 1		1
telefon/ telefony	166712626		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 66		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚNIOWEJ - ROBERT MIAZGA I JAN GAWĘŁ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiśniowa/ 38-124/ 136		
telefon/ telefony:	172775015		
identyfikator REGON	690497635		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiśniowa/ 38-124/ Wiśniowa 136		1
telefon/ telefony	172775015		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 67		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niebylec/ 38-114/ 67		
telefon/ telefony:	17 27 73 044		
identyfikator REGON	690579439		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Niebylcu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niebylec/ 38-114/ Niebylec 67		2
telefon/ telefony	172773044		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Lutczy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lutcza/ 38-112/ Lutcza 337		1
telefon/ telefony	177463003		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Gwoźnicy Górnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gwoźnica Górna/ 38-116/ Gwoźnica Górna 148		1
telefon/ telefony	177465620		
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej w Połomi		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Połomia/ 38-115/ Połomia 123		1
telefon/ telefony	172773701		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 68		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ASKLEPIOS" WOJCIECH TOMAKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bircza/ 37-740/ ul. Rynek 3/2		
telefon/ telefony:	60 80 23 258		
identyfikator REGON	650961578		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
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		2
telefon/ telefony	166512050		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
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		1
telefon/ telefony	16 65 12 050		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
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		1
telefon/ telefony	166750374		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 69		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	KEMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Adama Mickiewicza 108C		
telefon/ telefony:	134915042		
identyfikator REGON	370439551		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ Kemed Sp zo.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JASŁO/ 38-200/ ul. ZA BURSA 5		1
telefon/ telefony	787248797		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 70		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

nazwa:	"MEDCOR" MAŁGORZATA PYRCHLA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRÓJCZYCE/ 37-717/ 191		
telefon/ telefony:	16 67 12 680		
identyfikator REGON	650898331		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ w Trójczycach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trójczyce/ 37-717/ Trójczyce 191		
telefon/ telefony	166712680		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 71		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ LEKARZY RODZINNYCH NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-120/ ul. Starowiejska 4A		
telefon/ telefony:	17 27 71 081		
identyfikator REGON	690579238		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt lekarski Czudec		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZUDEC/ 38-120/ ul. STAROWIEJSKA 4A		
telefon/ telefony	172771028		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 72		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	STANISŁAW SZEREMETA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA ZDROWIA W NAROLU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narol/ 37-610/ ul. Rynek 3		
telefon/ telefony:	16 63 17 013		
identyfikator REGON	650261869		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Zdrowia w Narolu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narol/ 37-610/ ul. Rynek 3		
telefon/ telefony	166317013		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 73		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"SOMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Zygmunta Krasińskiego 17		
telefon/ telefony:	134485558		
identyfikator REGON	370477617		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ SOMED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Zygmunta Krasińskiego 17		
telefon/ telefony	134480242		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 74		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MIROSLAW MASTEJ, RYSZARD MASTEJ, PAWEŁ MASTEJ CENTRUM ZDROWIA DR. MASTEJ SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Stanisława Staszica 17A		
telefon/ telefony:	13 443 80 00		
identyfikator REGON	370430981		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA DR MASTEJ NZOZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JASŁO/ 38-200/ Staszica 21		
telefon/ telefony	134438000		1
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA DR MASTEJ NZOZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĘBOWIEC/ 38-220/ DĘBOWIEC 645		
telefon/ telefony	134791420		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 75		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"VITA" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14		
telefon/ telefony:	13 43 53 488		
identyfikator REGON	370437196		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"VITA" S.C. Miejsce Piastowe		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miejsce Piastowe/ 38-430/ ul. Dworska 14		
telefon/ telefony	134353488		3
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"VITA" S.C. Miejsce Piastowe		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rogi/ 38-430/ ul. Ksiedza Domino 3		
telefon/ telefony	134339185		1
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"VITA" S.C. Miejsce Piastowe		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 38-450/ Jasionka 45		
telefon/ telefony	134331012		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 76		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

nazwa:	CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Kletówki 52		
telefon/ telefony:	13 43 64 948		
identyfikator REGON	364531646		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Kletówki 52		1
telefon/ telefony	134364948		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 77		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDIKOR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlicze/ 38-460/ ul. Tadeusza Rejtana 38B		
telefon/ telefony:	13 42 00 388		
identyfikator REGON	370467820		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MEDIKOR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Jedlicze		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedlicze/ 38-460/ ul. Rejtana 38b		4
telefon/ telefony	134372660		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 78		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ LEKARZY "MEDYTAR" S.KRAWCZUK, B.LIPCZYŃSKA-KRUŻEL SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Tadeusza Kościuszki 40		
telefon/ telefony:	+48 15 822 96 31		
identyfikator REGON	830446354		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Zespół Lekarzy MEDYTAR Sp.p.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Kościuszki 40		1
telefon/ telefony	158225971		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 79		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PRAKTYKA" TOMASZ ŚLIWIŃSKI SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/ 37-723/ 69		
telefon/ telefony:	16 67 14 010		
identyfikator REGON	650902251		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRAKTYKA TOMASZ ŚLIWIŃSKI SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/ 37-723/ Stubno 69b		2
telefon/ telefony	166714010		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 80		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" B.SZCZUBIAŁKA M.DUBIEL J.CISZEWSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzyce/ 39-432/ ul. Józefa Piłsudskiego 17		
telefon/ telefony:	15 83 62 561		
identyfikator REGON	830411960		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
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. Piłsudskiego 17		1
telefon/ telefony	158362561		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 81		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4		
telefon/ telefony:	17 27 65 037		
identyfikator REGON	370478611		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA CYWILNA Strzyżów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZYŻÓW/ 38-100/ ul. PARKOWA 4		1
telefon/ telefony	172765037		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 82		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Andrzej Kloc		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarzecze/ 37-400/ ul. Adama Mickiewicza 46		
telefon/ telefony:	15 84 11 001		
identyfikator REGON	830451958		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Andrzej Kloc Poradnia lekarza rodzinnego Zarzecze		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarzecze/ 37-400/ ul. Adama Mickiewicza 46		1

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

telefon/ telefony	158411001		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 83		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"SOŚNINA" SPÓŁKA CYWILNA AGNIESZKA DRABEK, STANISŁAW DRABEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kombornia/ 38-420/ 53		
telefon/ telefony:	134354813		
identyfikator REGON	370997877		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ w Komborni		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kombornia/ 38-420/ Kombornia 53		1
telefon/ telefony	134354813		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ w Jabłonicy Polskiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jablonica Polska/ 36-213/ Jablonica Polska 265		1
telefon/ telefony	134391063		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza poz w Golcowej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Golcowa/ 36-230/ Golcowa 66		1
telefon/ telefony	134347105		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 84		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MARMED" LEK. MED. BOGUSŁAWA I JAROSŁAW MARZEC SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Pułaskiego 2B/5		
telefon/ telefony:	175837246		
identyfikator REGON	830473888		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Marmed		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Pułaskiego 2 B/5		1
telefon/ telefony	662603314		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 85		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	L.MIKRUT, R.PATYKIEWICZ SPÓŁKA CYWILNA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Adama Mickiewicza 5		
telefon/ telefony:	134467281		
identyfikator REGON	370501280		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "Medyk"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasło/ 38-200/ ul. Mickiewicza 5		1
telefon/ telefony	134480196		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 86		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PULS"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzemień/ 39-322/ 260		
telefon/ telefony:	175811328		
identyfikator REGON	831198533		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Puls"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzemień/ 39-322/ Rzemień 260		1
telefon/ telefony	0175811328		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 87		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ LEKARZY "BIOCEN" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wadowice Górne/ 39-308/ 143 A		
telefon/ telefony:	14 66 69 676		
identyfikator REGON	831197605		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wadowice Górne/ 39-308/ Wadowice Górne 143A		1
telefon/ telefony	146669676		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 88		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDYK" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Józefa Poniatowskiego 31		
telefon/ telefony:	15 843 50 21		
identyfikator REGON	830483869		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Hutnicza 8		1
telefon/ telefony	158435011		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Poniatowskiego 31		1

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

telefon/ telefony	158435012		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Staszica 4a		
telefon/ telefony	158435013		
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Energetyków 29		
telefon/ telefony	158435014		
Miejsce udzielania świadczeń 5		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Dąbrowskiego 3		
telefon/ telefony	158435015		
Miejsce udzielania świadczeń 6		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia p.o.z.		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stalowa Wola/ 37-450/ ul. Okulickiego 36		
telefon/ telefony	158435016		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 89		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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Parkowa 1		
telefon/ telefony	172227421		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarza Rodzinnego		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ropczyce/ 39-100/ ul. Siewierskiego 6		
telefon/ telefony	577476040		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wielopole Skrzyńskie/ 39-110/ Wielopole 260		
telefon/ telefony	172214816		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 90		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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIELEC/ 39-300/ ul. SANDOMIERSKA 25		
telefon/ telefony	175864311		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 91		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Stanisław Piel		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisko Dolne/ 37-306/ 125		
telefon/ telefony:	172436031		
identyfikator REGON	690964769		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisko Dolne/ 37-306/ Grodzisko Dolne 125		
telefon/ telefony	172436031		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 92		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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ STANISZEWSKI RYSZARD		3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKLIKÓW/ 37-470/ ul. KRZYWA 66		
telefon/ telefony	517848989		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 93		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		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

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

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" ANNA OPALA, BEATA KORKUS-PSZENICZNA Chorzelów		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorzelów/ 39-331/ Chorzelów 421c		
telefon/ telefony	175841491		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 100		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PANORAMA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Rynek 18/3		
telefon/ telefony:	172426807		
identyfikator REGON	690303980		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Nr 1 w Nowej Sarzynie		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWA SARZYNA/ 37-310/ ul. KONOPNICKIEJ 4		
telefon/ telefony	172413620		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Grodzisku Dolnym		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRODZISKO DOLNE/ 37-306/ GRODZISKO DOLNE 125		
telefon/ telefony	172436005		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Lekarski w Brzyskiej Woli		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZYSKA WOLA/ 37-304/ BRZYSKA WOLA 74		
telefon/ telefony	172429139		
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna i Specjalistyczna		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RUDNIK NAD SANEM/ 37-420/ ul. DASZYNSKIEGO 1		
telefon/ telefony	153066163		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 101		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" M. HOFFMANN, B. IWANICKA-BRUDNIAK, M. PALUCH, E. SAS-GONTARZ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Hugo Kołłątaja 2		
telefon/ telefony:	17 24 20 036		
identyfikator REGON	691524245		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK"		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŻAJSK/ 37-300/ ul. KOŁŁĄTAJA 2		
telefon/ telefony	172420036		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 102		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Grażyna Lefek - Dąbek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wólce Grodzkiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Grodzka/ 37-306/ 119A		
telefon/ telefony:	17 24 36 059		
identyfikator REGON	690729264		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Grażyna Lefek - Dąbek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wólce Grodzkiej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Grodzka/ 37-306/ Wólka Grodzka 119a		
telefon/ telefony	172436059		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Grażyna Lefek - Dąbek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jarocinie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarocin/ 37-405/ Jarocin 62		
telefon/ telefony	172436059		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 103		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZECŁAW" S.C. R.SIKORA-BIERNAT, J.BARNAŚ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przecław/ 39-320/ ul. Kilińskiego 29		
telefon/ telefony:	17 58 13 190		
identyfikator REGON	831198125		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przecław/ 39-320/ ul. Kilińskiego 29		
telefon/ telefony	794995225		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 104		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Ewa Nikiel		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gawłuszowice/ 39-331/ 6C		
telefon/ telefony:	69 32 81 271		
identyfikator REGON	831198250		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Gawłuszowice"		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gawłuszowice/ 39-307/ Gawłuszowice 6c		
telefon/ telefony	175819124		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 105		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Krosno-Zdrowie" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Tysiąclecia 13		
telefon/ telefony:	13 43 28 084		
identyfikator REGON	370706963		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Tysiąclecia 13		1
telefon/ telefony	134320884		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 106		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Centrum Medyczne PAWEŁ MAZUR-CHROMIAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuryłówka/ 37-303/ 529		
telefon/ telefony:	60 69 58 947		
identyfikator REGON	690729382		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Centrum Medyczne PAWEŁ MAZUR-CHROMIAK Kuryłówka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KURYŁÓWKA/ 37-303/ KURYŁÓWKA 529		1
telefon/ telefony	172438012		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 107		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Zdrowie" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorkówka/ 38-458/ 130		
telefon/ telefony:	13 43 13 023		
identyfikator REGON	370739158		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chorkówka/ 38-458/ Chorkówka 130		1
telefon/ telefony	134313023		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 108		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Spółka Cywilna: Dorota Borowiec, Katarzyna Wójtowicz-Warchoł, Renata Zajączkowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Sandomierska 18		
telefon/ telefony:	15 84 16 622		
identyfikator REGON	831198651		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Sandomierska 8b		1
telefon/ telefony	158416622		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 109		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ARS MEDICA" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radymno/ 37-550/ ul. Legionów 1		
telefon/ telefony:	16 628 11 58		
identyfikator REGON	651257048		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Ars -Medica Radymno		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radymno/ 37-550/ ul. Legionów 1		1
telefon/ telefony	166281012		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 110		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PIĄTKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tańskiego 2		
telefon/ telefony:	17 58 52 515		
identyfikator REGON	830484640		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Piątka Sp z o.o. Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tańskiego 2		1
telefon/ telefony	175852515		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 111		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Remedium" Kinga Januszewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Podzwierzyniec 41		
telefon/ telefony:	602373810		
identyfikator REGON	690378988		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Remedium		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Podzwierzyniec 41		1
telefon/ telefony	172252191		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 112		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Mirosław Godzisz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Straszęcin/ 39-218/ 211		
telefon/ telefony:	14 67 68 644		
identyfikator REGON	850506626		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRASZĘCIN/ 39-218/ STRASZĘCIN 211		1
telefon/ telefony	602557174		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 113		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RUDNIK" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik nad Sanem/ 37-420/ ul. Fryderyka Chopina 22		
telefon/ telefony:	15 87 61 009		
identyfikator REGON	831199811		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik nad Sanem/ 37-420/ ul. Chopina 22		1
telefon/ telefony	158761009		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 114		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ZBIGNIEW ZAKRZEWSKI WŁADYSŁAWA TRYKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Giedlarowa/ 37-300/ 287		
telefon/ telefony:	17 24 25 125		
identyfikator REGON	690729407		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ZBIGNIEW ZAKRZEWSKI WŁADYSŁAWA TRYKA Giedlarowa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Giedlarowa/ 37-300/ Giedlarowa 287		1
telefon/ telefony	172425125		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 115		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"OPTIMA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Świętego Jana Nepomucena 32		
telefon/ telefony:	16 67 70 071		
identyfikator REGON	650971967		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. św. Jana 32		1
telefon/ telefony	166770079		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 116		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	lek. med. Wit Danecki Niepubliczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej Nr 1 Prywatna Praktyka Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ 662A		
telefon/ telefony:	158794311		
identyfikator REGON	830390145		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej nr 1		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ Jeżowe 662 a		1
telefon/ telefony	158794311		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 117		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZAKŁAD LEKARZA RODZINNEGO "FAMILIA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Henryka Sienkiewicza 67		
telefon/ telefony:	15 82 36 700		
identyfikator REGON	830398388		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ZAKŁAD LEKARZA RODZINNEGO "FAMILIA" Tarnobrzeg		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Sienkiewicza 67		1
telefon/ telefony	158236700		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 118		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPECMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Ignacego Jana Paderewskiego 4		
telefon/ telefony:	13 43 66 802		
identyfikator REGON	371012665		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Kisielewskiego 1		3
telefon/ telefony	133061285		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Decowskiego 48		1
telefon/ telefony	134323892		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Okulickiego 13		
telefon/ telefony	134371557		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 119		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Życie" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Adamówka/ 37-534/ 29		
telefon/ telefony:	16 62 29 009		
identyfikator REGON	651419580		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Przychodnia Lekarska		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Adamówka/ 37-534/ Adamówka 29		
telefon/ telefony	166229009		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 120		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA HARASIUK		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Harasiuki/ 37-413/ ul. Długa 13		
telefon/ telefony	158791531		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Huta Krzeszowska		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Huta Krzeszowska/ 37-413/ ul. Łąkowa 6		
telefon/ telefony	158792523		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA KURZYNA ŚREDNIA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kurzyna Średnia/ 37-410/ Kurzyna Średnia 59		
telefon/ telefony	158431322		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 121		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"NOVO-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tytusa Chałubińskiego 6		
telefon/ telefony:	17 58 25 441		
identyfikator REGON	830842877		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Novo Med sp z o.o.		3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Chałubińskiego 6		
telefon/ telefony	175825441 175825442		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 122		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bobrowa/ 39-203/ Bobrowa 109E		
telefon/ telefony	146824300		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 123		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ELŻBIETA WENZEL-SOWA, ADAM SUCHORZEPKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MEDYKA/ 37-732/ 479A		
telefon/ telefony:	16 67 15 210		
identyfikator REGON	650949583		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Medyka/ 37-732/ Medyka 479 A		
telefon/ telefony	166715210		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 124		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY-ZABRZYCKA I PARTNERZY W STRYŻÓWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stryżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4		
telefon/ telefony:	17 27 60 230		
identyfikator REGON	371015178		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stryżów/ 38-100/ ul. Parkowa 4		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

telefon/ telefony	172760230		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pstrągowa/ 38-121/ Pstrągowa 103		
telefon/ telefony	172779025		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Markuszowa/ 38-126/ ul. Markuszowa 22		
telefon/ telefony	172776103		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 125		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"DANMED" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Bohaterów Getta 1		
telefon/ telefony:	16 67 83 277		
identyfikator REGON	651434013		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza poz		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemysł/ 37-700/ ul. Bohaterów Getta 1		
telefon/ telefony	166782433		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 126		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RES MEDICA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dubiecko/ 37-750/ ul. Przemyska 44		
telefon/ telefony:	16 65 11 026		
identyfikator REGON	651433321		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dubiecko/ 37-750/ ul. Przemyska 44		
telefon/ telefony	166511026		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 127		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA "MEDICUS" - LEKARZE - CZESZYK, CZESZYK, MAKARUK-GAŁUSZKA, JAKUBOWSKA, SOŚNICKA-MÜNZBERGER, ŚMIAŁEK, ŚMIAŁEK, TLAŁKA - SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Wojska Polskiego 43		
telefon/ telefony:	13 43 21 523		
identyfikator REGON	371025946		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Medicus" Sp.p.		4
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Wojska Polskiego 43		
telefon/ telefony	519573990		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 128		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ B.KWIATKOWSKA, A.POLAK, M.WILCZYŃSKA - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Baranów Sandomierski/ 39-450/ ul. Zamkowa 24		
telefon/ telefony:	15 81 18 008		
identyfikator REGON	831220132		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Baranów Sandomierski/ 39-450/ ul. Zamkowa 24		
telefon/ telefony	158118008		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 129		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarska Medyk		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. 1-go Maja 11		
telefon/ telefony	158222749		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 130		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Halina Bury NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PULS-MED"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-120/ ul. Starowiejska 4A		
telefon/ telefony:	172771028		
identyfikator REGON	690287872		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PULS-MED"		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-120/ ul. Starowiejska 4A		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

telefon/ telefony	607281837		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Leczniczo-Rehabilitacyjny i Medycyny Pracy "NAFTA-MED"		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Daszyńskiego 20A		
telefon/ telefony	507274300		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 132		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"RES-MED" URBAN I PARTNERZY SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-119/ UL. WIKTORA ZBYSZEWSKIEGO 15		
telefon/ telefony:	17 856 95 56		
identyfikator REGON	691677782		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA LEKARZY RODZINNYCH		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-119/ ul. Zbyszewskiego 15		
telefon/ telefony	178569556		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 133		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Spółka cywilna Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 3 w Nisku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Wolności 8a		
telefon/ telefony:	15 84 14 338		
identyfikator REGON	831223610		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nisko/ 37-400/ ul. Wolności 8a		
telefon/ telefony	158414338		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 134		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Kidąła Andrzej Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICINAE"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-200/ ul. Starowiejska 4A		
telefon/ telefony:	60 38 52 978		
identyfikator REGON	691568739		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "Medicina"		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czudec/ 38-120/ ul. Starowiejska 4a		
telefon/ telefony	603852978		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 135		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ALMUS" Jacek Pieniążek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białoboki/ 37-207/ 137		
telefon/ telefony:	16 641 14 20		
identyfikator REGON	650968095		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	BIAŁOBOKI 137		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁOBOKI/ 37-207/ BIAŁOBOKI 137a		
telefon/ telefony	166411420		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 136		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PADEW NARODOWA S.C. IRENA LORENC, PIOTR LORENC		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Padew Narodowa/ 39-340/ ul. Księdza Jana Kica 2		
telefon/ telefony:	15 81 19 329		
identyfikator REGON	831221456		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza poz		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Padew Narodowa/ 39-340/ ul. Ks. Jana Kica 2		
telefon/ telefony	158119329		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 137		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"NASZE ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Henryka Sienkiewicza 67		
telefon/ telefony:	15 82 34 820		
identyfikator REGON	831221350		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

nazwa:	PRZYCHODNIA NASZE ZDROWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Sienkiewicza 67		
telefon/ telefony	158222522		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 138		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Maria Przybyła		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trześniów/ 36-212/ 90		
telefon/ telefony:	13 43 94 016		
identyfikator REGON	371030278		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trześniów/ 36-212/ Trześniów 90		
telefon/ telefony	134394016		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 139		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wacław Frydrych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Haczów/ 36-213/ Haczów 810		
telefon/ telefony:	13 43 91 374		
identyfikator REGON	370046840		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Haczów		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Haczów/ 36-213/ Haczów 96		
telefon/ telefony	134391015		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 140		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PANACEUM PRUCHNIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruchnik/ 37-560/ ul. Szkolna 10A		
telefon/ telefony:	166288034		
identyfikator REGON	651439542		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruchnik/ 37-560/ ul. Szkolna 10a		
telefon/ telefony	166288012		1
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Prywatny Specjalistyczny Gabinet Lekarski Włodzimierz Ziemiński		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruchnik/ 37-560/ ul. Szkolna 10a		
telefon/ telefony	664244644		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 141		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"E.WOJTERA, L.SŁYSZYŃSKA, LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Marii Curie-Skłodowskiej 1		
telefon/ telefony:	17 24 21 888		
identyfikator REGON	691561200		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. Marii Curie-Skłodowskiej 1		
telefon/ telefony	172421888		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 142		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ T.LEWIŃSKA, A.TOMASZEWSKA, M.SZKLARCZYK "SANUS" SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZESZÓW/ 35-241/ UL. LUBELSKA 6/14		
telefon/ telefony:	17 86 12 422		
identyfikator REGON	691578034		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-241/ ul. Lubelska 6/14		
telefon/ telefony	178612422		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 143		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-504/ ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 28		
telefon/ telefony	178561715		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 144		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

nazwa:	"BUD-MED" NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE-IRENA OPALIŃSKA-SIKORA I PARTNERZY-SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-016/ ul. Klementyny Hoffmanowej 8A		
telefon/ telefony:	17 85 35 518		
identyfikator REGON	691675085		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "BUD-MED" w Rzeszowie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-016/ ul. Hoffmanowej 8 a		
telefon/ telefony	178535518		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 145		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"LEKARZ W. NOWAK, LEKARZ A.L.ZAJĄC - SPÓŁKA PARTNERSKA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomyśl Wielki/ 39-310/ ul. Armii Krajowej 32A		
telefon/ telefony:	146819779		
identyfikator REGON	831300167		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomyśl Wielki/ 39-310/ ul. Armii Krajowej 32A		
telefon/ telefony	146819779		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 146		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ "Helios" Marzena Polak-Żurek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Biernackiego 10A		
telefon/ telefony:	17 58 53 096		
identyfikator REGON	831306945		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ NZOZ Helios		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. dra Biernackiego 10 A		
telefon/ telefony	175833096		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 147		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "HIPOKRATES" SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY JOANNA HAWRO I PARTNERZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Rynek 18		
telefon/ telefony:	17 225 45 17		
identyfikator REGON	691689348		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAŃCUT/ 37-100/ ul. RYNEK 18		
telefon/ telefony	667942306		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 148		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Remedium -Lek E. Bednarski M. Sufek-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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 85c/2		
telefon/ telefony	501525788		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 149		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	BARBARA IRENA WIELGOS-FUKSA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OŚRODEK ZDROWIA" W NOZDRZCU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nozdrzec/ 36-245/ 242		
telefon/ telefony:	13 43 98 960		
identyfikator REGON	691676564		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Nozdrzcu		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nozdrzec/ 36-245/ Nozdrzec 242		
telefon/ telefony	134398960		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 150		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Teresa Królikowska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Jeżowe		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ 662A		
telefon/ telefony:	15 87 97 200		
identyfikator REGON	831222154		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ Jeżowe 662A		
telefon/ telefony	607467234		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 151		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

nazwa:	Dorota Rutkowska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 2		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ 688		
telefon/ telefony:	15 87 94 245		
identyfikator REGON	830311743		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeżowe/ 37-430/ ul. 662a 662a		1
telefon/ telefony	603300317		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 152		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ALINA KRUPA-HIPPNER NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W PRZYSIETNICY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przysietnica/ 36-200/ 858		
telefon/ telefony:	13 43 49 134		
identyfikator REGON	371184923		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Alina Krupa-Hippner NZOZ Ośrodek Zdrowia w Przysietnicy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przysietnica/ 36-200/ Przysietnica 858		1
telefon/ telefony	13 43 491 34		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 153		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Bożena Barbara Przyczyna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dzikowiec/ 36-122/ ul. Wiosenna 12		
telefon/ telefony:	60 55 36 417		
identyfikator REGON	690497279		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dzikowiec/ 36-122/ ul.Wiosenna 12		1
telefon/ telefony	177442178		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 154		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDICUS - DUKLA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukla/ 38-450/ ul. Mickiewicza 17		
telefon/ telefony:	13 43 30 328		
identyfikator REGON	371091400		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "Medicus-Dukla"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukla/ 38-450/ ul. Trakt Węgierski 16		2
telefon/ telefony	134330328		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 155		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Ewa Szypuła-Stąpor		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa Dolna/ 36-100/ 5		
telefon/ telefony:	60 50 62 898		
identyfikator REGON	690576412		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolbuszowa Dolna/ 36-100/ ul. Tyszkiewiczów 5		2
telefon/ telefony	172272607 888480999		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 156		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "A-W MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Kilińskiego 2		
telefon/ telefony:	16 64 83 814		
identyfikator REGON	651490276		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEWORSK/ 37-200/ ul. KILIŃSKIEGO 2		1
telefon/ telefony	166483814		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 157		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PROMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Adama Mickiewicza 9		
telefon/ telefony:	134343106		
identyfikator REGON	371123420		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ NZOZ Promed		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Mickiewicza 9		1
telefon/ telefony	134343106		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 158		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

nazwa:	Teresa Undas Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DWÓJKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krasickiego 1		
telefon/ telefony:	60 01 18 440		
identyfikator REGON	691759445		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DWÓJKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krasickiego 1		1
telefon/ telefony	146700772		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 159		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Jan Skrzypek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Consilium"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gniewczyna Łańcucka/ 37-203/ 643		
telefon/ telefony:	16 64 27 329		
identyfikator REGON	651477413		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gniewczyna Łańcucka/ 37-203/ ul. Kardynała Wyszyńskiego 643		1
telefon/ telefony	166427329		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 160		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego NZOZ Gumniska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gumniska/ 39-200/ Gumniska 97		1
telefon/ telefony	146816677		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 161		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Jawornik Polski s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawornik Polski/ 37-232/ 215		
telefon/ telefony:	16 65 14 002		
identyfikator REGON	651540519		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jawornik Polski/ 37-232/ Jawornik Polski 215		1
telefon/ telefony	166514002		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Manasterz/ 37-230/ Manasterz 139		1
telefon/ telefony	166515161		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 162		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DOMOWA OPIEKA MEDYCZNA "DO-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 04-790/ ul. Trakt Lubelski 140/14 /4		
telefon/ telefony:	228152007		
identyfikator REGON	140616050		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Opieki Pospitalnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANOK/ 38-500/ ul. KONARSKIEGO 18		1
telefon/ telefony	228152007		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 163		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"SAN-MED" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Tadeusza Kościuszki 2A		
telefon/ telefony:	16 64 87 070		
identyfikator REGON	651540212		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Kościuszki 2a		1
telefon/ telefony	166487070		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 164		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MAREK FRYŻLEWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rozbórz/ 37-200/ 599		
telefon/ telefony:	16 64 87 548		
identyfikator REGON	651540459		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rozbórz/ 37-200/ Rozbórz 599		1

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

telefon/ telefony	166487548		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 165		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE PROMEDICA SPÓŁKA CYWILNA PIOTR COMPĄŁA HALINA COMPĄŁA-KUŚNIERZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-073/ pl. Wolności 17		
telefon/ telefony:	178592020		
identyfikator REGON	691748068		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-073/ ul. Palc Wolności 17		
telefon/ telefony	178592020		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-301/ ul. Zenitowa 5		
telefon/ telefony	172305612		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Błażowa/ 36-030/ ul. Armii Krajowej 30		
telefon/ telefony	172305600		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 166		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"ZENON ZAWILSKI, WIESŁAW WITEK, DANUTA GRAMATYKA - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ Plac Mariacki 9		
telefon/ telefony:	17 24 02 705		
identyfikator REGON	691742700		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ Plac Mariacki 9		
telefon/ telefony	172402705		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 167		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PILMEDIC Danuta Jasińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzegocice/ 39-223/ 126a		
telefon/ telefony:	14 68 17 220		
identyfikator REGON	690489185		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PILMEDIC		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pilzno/ 39-220/ ul. Legionów 28		
telefon/ telefony	146721077		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 168		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	FEN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Henryka Sienkiewicza 64		
telefon/ telefony:	601519381		
identyfikator REGON	181165568		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Specjalistyczna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Konfederacji Dzikowskiej 18		
telefon/ telefony	158237451		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 169	WYKREŚLENIE PODMIOTU 25.01.2021	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 170		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ, M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz/ 27-600/ ul. Portowa 30		
telefon/ telefony:	15 832 32 03		
identyfikator REGON	830410735		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ Aleja Warszawska 378		
telefon/ telefony	158323203		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 171		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Barbara Nalepa Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Barbara Nalepa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Paszczyna/ 39-207/ 122A		
telefon/ telefony:	14 68 34 670		
identyfikator REGON	850219140		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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		
telefon/ telefony	146834670		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 172		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	VIVA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dukla/ 38-450/ ul. Słowacka 11		
telefon/ telefony:	13 43 30 011		
identyfikator REGON	383716730		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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		
Miejsce udzielania świadczeń 2		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		
Miejsce udzielania świadczeń 3		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		
Miejsce udzielania świadczeń 4		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		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 173		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "AD-MED" w Tarnowcu Adrian Młotek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnowiec/ 38-204/ 256		
telefon/ telefony:	13 44 24 006		
identyfikator REGON	371175210		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarzy POZ Łąjsce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąjsce/ 38-204/ Łąjsce 140		1
telefon/ telefony	134423011		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 174		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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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	166217157		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 175		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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		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	134350411		
Miejsce udzielania świadczeń 2		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	134655088		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 176		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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ Jasionka 131		1
telefon/ telefony	177723015		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stobierna/ 36-003/ Stobierna 393		1
telefon/ telefony	177723840		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zaczerwie/ 36-062/ Zaczerwie 328		
telefon/ telefony	177712101		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 177		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LAUMED" BERNADETA AMAROWICZ, ANNA BAK, ALINA CYGAN, LILIANA KĘDZIERSKA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyski/ 37-700/ ul. Grunwaldzka 58		
telefon/ telefony:	16 67 91 269		
identyfikator REGON	651556673		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyski/ 37-700/ ul. Grunwaldzka 58		
telefon/ telefony	166791269		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 178		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Anna Trznadel-Mozul		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin/ 20-726/ ul. Śląska 16		
telefon/ telefony:	15-8763001		
identyfikator REGON	432724321		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ulanów/ 37-410/ ul. 3-go Maja 19		
telefon/ telefony	158763001		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 179		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	KONRAD JÓZEF MYSZOR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 6		
telefon/ telefony:	16 62 27 910		
identyfikator REGON	651434591		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 6		
telefon/ telefony	166227910		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 180		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ALMED" ALICJA DACHOWSKA-ŁAPA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Edwarda Biernackiego 10		
telefon/ telefony:	17 58 63 177		
identyfikator REGON	831306483		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Almed Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Edwarda Biernackiego 10		
telefon/ telefony	175863177		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 181		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ S.A.-MED Andrzej Sawicki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krosno/ 38-400/ ul. Hutnicza 20		
telefon/ telefony:	13 42 02 830		
identyfikator REGON	370412799		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
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		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 182		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MULTIMED S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Pełkińska/ 37-511/ 277		
telefon/ telefony:	16 62 24 313		
identyfikator REGON	180084023		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia poz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka Pełkińska/ 37-511/ Wólka Pełkińska 277		
telefon/ telefony	166224313		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 183		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ANDRAMED Aleksandra Cikuj		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyski/ 37-700/ ul. 3 Maja 19		
telefon/ telefony:	16 67 07 070		
identyfikator REGON	650176974		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyski/ 37-700/ ul. 3-go Maja 19		
telefon/ telefony	166707070		1

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 184		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ"Medi-Centr"S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Adama Mickiewicza 40		
telefon/ telefony:	17 58 62 378		
identyfikator REGON	690307267		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Mickiewicza 40		1
telefon/ telefony	175862378		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Górki/ 39-306/ Górki 89		1
telefon/ telefony	175838002		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 185		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	EDYTA ŁUKASZEWSKA Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Rodzinna lek.med. Edyta Łukaszevska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Adama Mickiewicza 9		
telefon/ telefony:	13 43 43 106		
identyfikator REGON	180084945		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Mickiewicza 9		1
telefon/ telefony	134343106		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 186		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GRAŻYNA TKACZYK MED-JAR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 65		
telefon/ telefony:	16 62 48 699		
identyfikator REGON	651224793		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ MED-JAR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3-go Maja 65		1
telefon/ telefony	166248690		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia NOVA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. 3 Maja 47b		1
telefon/ telefony	166210116		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia MED-JAR w Pawłosiowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pawłosiów/ 37-500/ Pawłosiów 62B		1
telefon/ telefony	166220040		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 187		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA PRAWA CYWILNEGO PRZYCHODNIA DLA DZIECI I MŁODZIEŻY "PEDIATRIA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEMYSŁ/ 37-700/ UL. ŚW. JANA NEPOMUCENA 32		
telefon/ telefony:	16 67 02 443		
identyfikator REGON	651433597		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/ 37-700/ ul. Św.Jana Nepomucena 32		1
telefon/ telefony	797317915		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 188		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Agamed" Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Agnieszka Bąk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASNE/ 36-007/ 746A		
telefon/ telefony:	796600150		
identyfikator REGON	690646555		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasne/ 36-007/ Krasne 746 A		1
telefon/ telefony	172824400		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 189		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ"ZDROWIE RODZINY" S.C.MARIA AMBRYSEWSKA BRĘŚ, MAŁGORZATA GNAT		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pysznicza/ 37-403/ ul. Wolności 320		
telefon/ telefony:	158410002		
identyfikator REGON	180162148		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska Nr 1		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PYSZNICA/ 37-403/ ul. Wolności 320		1

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

telefon/ telefony	158410002		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska Nr 2		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JASTKOWICE/ 37-403/ ul. Armii Krajowej 18		
telefon/ telefony	158410309		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 190		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MAŁECKI, WOŹNICA, LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sarzyna/ 37-310/ ul. Azalii Pontyjskiej 1A		
telefon/ telefony:	172413235		
identyfikator REGON	180153333		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Sarzyna/ 37-310/ ul. Azalii Pontyjskiej 1A		
telefon/ telefony	509907373		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 191		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PRO FAMILIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ 297E		
telefon/ telefony:	17 77 23 303		
identyfikator REGON	180185801		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionka/ 36-002/ Jasionka 593		
telefon/ telefony	177722607		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebowniko/ 36-001/ Trzebowniko 946		
telefon/ telefony	177723303		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 192		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LUBATOWA" MAŁGORZATA PAJĄK I BEATA KUCZA-JURCZAK SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LubatoŹa/ 38-440/ 66A		
telefon/ telefony:	13 43 50 240		
identyfikator REGON	180187190		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet pielęgniarŹki Źrodowiskowo-rodzinnej		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LubatoŹa/ 38-440/ LubatoŹa 287A		
telefon/ telefony	669978792		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 193		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MEDYCYNÄ - BARBARÄ I ZBIGNIEW WCISŁO SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ 353		
telefon/ telefony:	13 43 47 999		
identyfikator REGON	180056080		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ Domaradz 359		
telefon/ telefony	134347999		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 194		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ADAM PILNY NZOZ PILNY-MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęki Dukielskie/ 38-456/ 66		
telefon/ telefony:	13 43 17 505		
identyfikator REGON	370352608		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęki Dukielskie/ 38-456/ Łęki Dukielskie 66		
telefon/ telefony	134317505		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 195		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MACHÓW" SPÓŁKA Z OGRANICZONÄ ODPOWIEDZIALNOŚCIÄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Strefowa 2		
telefon/ telefony:	15 85 54 791		
identyfikator REGON	180227190		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Strefowa 2		
telefon/ telefony	158554793		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 196		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

nazwa:	LUMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Tadeusza Kościuszki 16		
telefon/ telefony:	16 63 22 085		
identyfikator REGON	651554467		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Lumed sp zo.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Kopernika 1		
telefon/ telefony	166321004		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	LUMed sp zo.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Oleszyce/ 37-630/ ul. Zielona 4c		
telefon/ telefony	166315564		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Lumed Sp zo.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stary Dzików/ 37-632/ ul. Kościuszki 72		
telefon/ telefony	166318010		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 197		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"Vitae" - Niepubliczny zakład Opieki Zdrowotnej - Danuta Dziuba		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żołynia/ 37-110/ ul. Adama Mickiewicza 75		
telefon/ telefony:	697692899		
identyfikator REGON	691791176		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żołynia/ 37-110/ ul. Rynek 17		
telefon/ telefony	172243741		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 198		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZDZISŁAW SZAFRAN CENTRUM MEDYCZNE DYNMED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dynów/ 36-065/ ul. Rynek 10		
telefon/ telefony:	16 65 21 485		
identyfikator REGON	180265871		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DYNÓW/ 36-065/ ul. RYNEK 10		
telefon/ telefony	166521485		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 199		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wiesława Lasik - Leśniak Centrum Zdrowia L - Med Kołaczyce Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczny Gabinet Lekarski Wiesława Lasik-Leśniak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaczyce/ 38-213/ ul. Burmistrza Wiejowskiego 22A		
telefon/ telefony:	+48 60 80 31 378		
identyfikator REGON	370217075		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
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		
telefon/ telefony	134410232		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 200		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KINESIS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamień/ 36-053/ 313		
telefon/ telefony:	502699725		
identyfikator REGON	180300426		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KINESIS SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzyszów/ 37-418/ ul. Rynek 32		
telefon/ telefony	502699725		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KINESIS SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamień/ 36-053/ Kamień 313		
telefon/ telefony	502699725		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 201		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA "NASZE ZDROWIE - NIWIŃSCY" Artur Niwiński		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzyszów/ 37-418/ ul. Stolarska 1		
telefon/ telefony:	15 87 98 753		
identyfikator REGON	180257222		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZYSZÓW/ 37-418/ ul. Stolarska 1		
telefon/ telefony	158798753		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 202		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Teresa Ziemińska -Siuta Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia w Domaradzu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ 327		
telefon/ telefony:	13 43 47 011		
identyfikator REGON	180325716		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ Ośrodek Zdrowia w Domaradzu		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ Domaradz 327		
telefon/ telefony	607350101		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Domaradz/ 36-230/ Domaradz 327		
telefon/ telefony	607350101		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 203		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA RODZINNA" J. WAŚKO, R. MARC SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Solidarności 11		
telefon/ telefony:	17 74 53 666		
identyfikator REGON	180343542		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów Małopolski/ 39-120/ ul. Solidarności 11		
telefon/ telefony	177453666		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 204		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY FRANCISZEK DZIUBAN, TOMASZ ŚLĘZAK I PARTNERZY"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrów/ 39-103/ 121		
telefon/ telefony:	17 22 35 769		
identyfikator REGON	180363800		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrów/ 39-103/ Ostrów 121		
telefon/ telefony	172235769		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamionka/ 39-122/ Kamionka 151a		
telefon/ telefony	172233129		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 205		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"DORMED" SPÓŁKA JAWNA DOROTA I PAWEŁ BRZOWOSCY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-500/ ul. Stanisława Kopystyńskiego 15		
telefon/ telefony:	48606443754		
identyfikator REGON	180259190		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sieniawa/ 37-530/ ul. Sobieskiego 7		
telefon/ telefony	166228329		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chłopice/ 37-561/ Chłopice 236		
telefon/ telefony	690019040		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 206		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KORMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Tadeusza Kościuszki 141/7		
telefon/ telefony:	16 63 20 310		
identyfikator REGON	363618894		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	KORMED CENTRUM MEDYCZNE		3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/ 37-600/ ul. Tadeusza Kościuszki 141/7		
telefon/ telefony	166320310		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia w Zawadzie		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawada/ 39-200/ ul. Zawada 208a		1
telefon/ telefony	146775092		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 208		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA WOJASZÓWKA VISMED GRAŻYNA SITKO MAREK ZIAJÓR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojaszówka/ 38-471/ 31B		
telefon/ telefony:	13 43 85 027		
identyfikator REGON	180344240		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Zdrowia w Wojaszówce		4
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojaszówka/ 38-471/ ul. Wojaszówka 31B		
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	Przemyski/ 37-700/ ul. 3 Maja 1		
telefon/ telefony:	16 679 00 87		
identyfikator REGON	650884599		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyski/ 37-700/ ul. 3 Maja 1		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza poz		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Kolejowa 9		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Gabinet POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Róża/ 39-216/ Róża 186a		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Czar-Med"		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna/ 39-215/ ul. Konarskiego 3		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Filia Punkt szczepień POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myczków/ 38-610/ Myczków 51		
telefon/ telefony	133335421		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 214		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NZOZ ANI-MED Anna Szpak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielanówka/ 35-106/ 35/36		
telefon/ telefony:	+ 48 17 74 01 112		
identyfikator REGON	180505571		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

nazwa:	NZOZ ANI-MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielanówka/ 35-106/ Kielanówka 35/36		
telefon/ telefony	177401112		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 215			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SOKRATES SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-605/ ul. Bławkowa 13		
telefon/ telefony:	178501413		
identyfikator REGON	180696803		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Nr 1		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-006/ ul. Siemiradzkiego 4		1
telefon/ telefony	178533576		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rodzinna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-326/ ul. Graniczna 4b/2b		1
telefon/ telefony	172299222		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Zgłobniu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgłobień/ 36-046/ Zgłobień 67A		4
telefon/ telefony	178501414		
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Niechobrz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niechobrz/ 36-047/ Niechobrz 795		1
telefon/ telefony	178501407		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 216			
nazwa:	GRUPOWA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA BAN-MED MAREK BANAŚ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/ 38-100/ 478A		
telefon/ telefony:	17 27 66 366		
identyfikator REGON	180140862		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Ban-Med		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/ 38-100/ Dobrzechów 466 A		3
telefon/ telefony	172766366		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 217			
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO ELMED ELŻBIETA NOWAK-BEREŚ	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nagawczyna/ 39-200/ 24A		
telefon/ telefony:	14 69 69 988		
identyfikator REGON	691553212		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nagawczyna/ 39-200/ Nagawczyna 24A		1
telefon/ telefony	146969988		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 218			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDYK S.C. JANINA TOCZEK, SEWERYN TOCZEK, SAMANTA TOCZEK	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Czesława Tańskiego 2		
telefon/ telefony:	17 58 26 591		
identyfikator REGON	180751063		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Medyk sc		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Tańskiego 2		1
telefon/ telefony	175826591		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 219			
nazwa:	PRZYCHODNIA ZDROWIA dr n. med. Marta Leszczyńska	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębowiec/ 38-220/ 81		
telefon/ telefony:	13 47 91 398		
identyfikator REGON	370386659		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębowiec/ 38-220/ Dębowiec 81		3
telefon/ telefony	134791398		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 220			
	WYKRĘŚLENIE PODMIOTU 25.01.2021	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 221			
nazwa:	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA GRZEGORZ KARCZMARCZYK	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice/ 40-750/ ul. Bukszpanowa 2 K		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

telefon/ telefony:	502628964		
identyfikator REGON	277573600		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Rodzinna"GK-MED"		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jodłowa/ 39-225/ Jodłowa 25		
telefon/ telefony	146726323		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 222		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRO-MMED TEJCHMA MAŁGORZATA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Jana Matejki 17		
telefon/ telefony:	17 77 99 156		
identyfikator REGON	690718384		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Jana Matejki 17		
telefon/ telefony	177799156		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 223		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdrowie" Janusz Kindelski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasienica Rosielna/ 36-220/ 312		
telefon/ telefony:	13 43 06 009		
identyfikator REGON	180293703		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarski ZOZ Zdrowie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasienica Rosielna/ 36-220/ Jasienica Rosielna 312		
telefon/ telefony	134306009		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego Orzechówka		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Orzechówka/ 36-220/ Orzechówka 1		
telefon/ telefony	134306152		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 224		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA MOLMEDIC PRAKTYKA LEKARSKA BMM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chmielów/ 39-442/ ul. Górka 108		
telefon/ telefony:	15 846 11 17		
identyfikator REGON	180806002		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA MOLMEDIC PRAKTYKA LEKARSKA BMM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chmielów/ 39-442/ Górka 108		
telefon/ telefony	158461117		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 225		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDICSAN" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowosielce/ 38-533/ ul. św. Floriana 2		
telefon/ telefony:	134672420		
identyfikator REGON	180808136		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarszyn/ 38-530/ ul. Podkarpacka 6		
telefon/ telefony	134671017		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowosielce/ 38-533/ ul. św. Floriana 2		
telefon/ telefony	134672028		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 226		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SANUS" Joanna Stefańska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czerzeż/ 38-500/ 175		
telefon/ telefony:	60 21 53 866		
identyfikator REGON	180658783		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prusiek/ 38-500/ Prusiek 44		
telefon/ telefony	602153866		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 227		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leżajsk/ 37-300/ ul. H. Kołłątaja 2		
telefon/ telefony	172421179		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 228		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	VITA - FAMILIA Medycyna Rodzinna Monika Gaszczyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Górna/ 38-516/ 80		
telefon/ telefony:	60 52 05 717		
identyfikator REGON	370474731		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Górna/ 38-500/ Tarnawa Górna 80		
telefon/ telefony	605121016		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 229		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZYNY RODZINNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Skłodowskiej-Curie 10		
telefon/ telefony:	17 78 00 595		
identyfikator REGON	180871548		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medycyny Rodzinnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIELEC/ 39-300/ ul. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 10		
telefon/ telefony	177800595		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 230		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	ZOŁA-MED Lesław Zoła		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 19		
telefon/ telefony:	60 09 71 172		
identyfikator REGON	370055253		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaśło/ 38-200/ ul. Kraszewskiego 19		
telefon/ telefony	134428257		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 231		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	TARMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Henryka Sienkiewicza 165C		
telefon/ telefony:	15 82 38 768		
identyfikator REGON	180952270		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Kopernika 25		
telefon/ telefony	158225218		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 232		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	VITAL - MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Niepodległości 59		
telefon/ telefony:	69 68 29 068		
identyfikator REGON	241567740		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	VITAL-MED Przychodnia		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeworsk/ 37-200/ ul. Niepodległości 59		
telefon/ telefony	696831779		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 233		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "ANT-MED" Magdalena Filip-Dziurzyńska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żołynia/ 37-110/ ul. Białobrzaska 13a		
telefon/ telefony:	17 22 40 059		
identyfikator REGON	180633286		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "ANT-MED"		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żołynia/ 37-110/ ul. Białobrzaska 13a		
telefon/ telefony	172240059		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 234		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA LEKARSKA PULS 1 ŁUKASIEWICZ I PARTNERZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOBRZEG/ 39-400/ ul. 1 Maja 11		
telefon/ telefony:	15 82 29 288		
identyfikator REGON	181013806		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. 1Maja 11		
telefon/ telefony	158229288		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 235		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Centrum Medyczne Bożena Krochmal		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zręcin/ 38-406/ ul. Łukasiewicza 18		
telefon/ telefony:	13 43 11 898		
identyfikator REGON	180448057		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zręcin/ 38-457/ ul. Łukasiewicza 18		
telefon/ telefony	512039961		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 236		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/ 02-676/ ul. Postępu 21 C		
telefon/ telefony:	224504500		
identyfikator REGON	140723603		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	LX Mielec - Wojska Polskiego 3		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Wojska Polskiego 3		
telefon/ telefony	22 33 22 849		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	LX Rzeszów - Al. Kopisto 1		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-315/ Al. Kopisto 1		
telefon/ telefony	22 33 22 849		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	LX Rzeszów - Jabłońskiego 2/4		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-068/ ul. Jabłońskiego 2/4		
telefon/ telefony	22 33 22 849		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 237		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SUCH-MED Such Przemysław		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ 1A		
telefon/ telefony:	13 46 73 723		
identyfikator REGON	360441998		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Such-Med		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Besko/ 38-524/ ul. Błonie 1A		
telefon/ telefony	134673723		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 238		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Aurelia Czech-Kobyłko Centrum Medyczne „Rel-Med,,		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Laszki/ 37-543/ 35A		
telefon/ telefony:	16 624 13 37		
identyfikator REGON	361120084		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne „REL-MED,,		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Laszki/ 37-543/ Laszki 35a		
telefon/ telefony	166241337		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 239		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE ESKULAP B I J HAJNUS SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Krakowska 76		
telefon/ telefony:	133335008		
identyfikator REGON	362100333		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne Eskulap		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sanok/ 38-500/ ul. Krakowska 76		
telefon/ telefony	133335008		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 240		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"CENTRUM MEDYCZNE BMS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - SPÓŁKA KOMANDYTOWA" Z SIEDZIBĄ W MAJDANIE KRÓLEWSKIM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Majdan Królewski/ 36-100/ ul. Rynek 21		
telefon/ telefony:	158555151		
identyfikator REGON	362197730		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Majdan Królewski/ 36-110/ ul. Rynek 21		
telefon/ telefony	604530226		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 241		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Miłosz Dytkowski - Praktyka Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 5		
telefon/ telefony:	13 46 92 021		
identyfikator REGON	181158918		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia poz		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polańczyk/ 38-610/ ul. Zdrojowa 5		
telefon/ telefony	782430486		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 242		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Lekarz" Dariusz Chmiel		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Annopol/ 23-235/ ul. Leśna 1		
telefon/ telefony:	15 -8613436		
identyfikator REGON	430931458		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radomyśl nad Sanem/ 37-455/ ul. Lubelska 2		
telefon/ telefony	158454303		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Antoniów/ 37-455/ ul. Antoniów 47		
telefon/ telefony	158453305		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zdziechowice Drugie/ 37-470/ ul. Zdziechowice Drugie 221		
telefon/ telefony	158381122		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 243		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GABINET LEKARSKI LEK.MED.SZPUNAR STANISŁAW		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna/ 37-125/ 262B		
telefon/ telefony:	17 22 62 211		
identyfikator REGON	690531094		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET LEKARSKI LEK.MED.SZPUNAR STANISŁAW		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna k/Łańcuta/ 37-125/ ul. Czarna 262B		
telefon/ telefony	172262211		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 244		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NORT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Kardynała Wyszyńskiego 8/30		
telefon/ telefony:	48177734944		
identyfikator REGON	366076086		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	REMMED CENTRUM MEDYCZNE		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/ 39-300/ ul. Kardynała Wyszyńskiego 8/30		
telefon/ telefony	177734944		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 245		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	S-MED CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcza-Mysłowskiego 5B		
telefon/ telefony:	146396200		
identyfikator REGON	368427584		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzostek/ 39-230/ ul. Mariana Nałęcza-Mysłowskiego 5b		
telefon/ telefony	146396200		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 246		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	BACHMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ 261		
telefon/ telefony:	600285173		
identyfikator REGON	383341690		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ FABAMED		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraczkowa/ 37-124/ Kraczkowa 285		
telefon/ telefony	600285173		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 247		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA PARKOWA K.KOZYRA, A.SULKOWSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-609/ ul. Kombatantów 27/1		
telefon/ telefony:	790813560		
identyfikator REGON	382834960		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA PARKOWA		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-328/ ul. Paderewskiego 51 lokal U1d		
telefon/ telefony	790813560		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 248		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DOMOWA OPIEKA PALIATYWNA DAR-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzozów/ 36-200/ ul. Rynek 6A		
telefon/ telefony:	695577975		
identyfikator REGON	383950740		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DAR-MED-CENTRUM MEDYCZNE		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZOZÓW/ 36-200/ ul. 3 MAJA 41		
telefon/ telefony	695577975		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 249		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	FORTITUDO SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Jana Pawła II 94		
telefon/ telefony:	607977370		
identyfikator REGON	381286580		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-317/ ul. Jana Pawła II 97		
telefon/ telefony	723002700		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 250		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Andrzej Witold Kucharzyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. Stokowa 13		
telefon/ telefony:	134611275		
identyfikator REGON	370477882		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Internistyczny Gabinet Lekarski lek. med. Andrzej Kucharzyk		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 53		
telefon/ telefony	723342021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 251		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Maria Antonina Kucharzyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. Stokowa 13		
telefon/ telefony:	134613292		
identyfikator REGON	370477876		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarska lek.med Maria Kucharzyk		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. 29 Listopada 53		
telefon/ telefony	723 342 021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 252		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Urszula Anna Kuciel-Dębek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzyki Dolne/ 38-700/ ul. Witolda Gombrowicza 17/15		
telefon/ telefony:	134613353		
identyfikator REGON	370478410		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA URSZULA ANNA KUCIEL-DĘBEK		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	USTRZYKI DOLNE/ 38-700/ ul. 29LISTOPADA 53		
telefon/ telefony	723342021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 253		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Bogusław Bukrej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowotaniec/ 38-505/ 123		
telefon/ telefony:	604231447		
identyfikator REGON	370396008		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Bogusław Bukrej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowotaniec/ 38-505/ Nowotaniec 93		
telefon/ telefony	604231447		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 254		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Maria Anna Trojnar		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Albigowa/ 37-122/ Albigowa 661		
telefon/ telefony:	606901936		
identyfikator REGON	690679891		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Podstawowej Opieki Zdrowotnej lek. med. Maria Trojnar		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Albigowa/ 37-122/ Albigowa 815		
telefon/ telefony	606901936		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 255		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Dorota Jadwiga Reizer		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Kopernika 4 B		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

telefon/ telefony:	172258444		
identyfikator REGON	690091241		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony	172258444		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 256		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Witold Piotr Reizer		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Kopernika 4 B		
telefon/ telefony:	172258444		
identyfikator REGON	691417495		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ ul. Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony	172258444		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 257		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Fryderyk Jan Urban		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Roztoki/ 38-204/ Tarnowiec 123		
telefon/ telefony:	502288284		
identyfikator REGON	371159285		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Indywidualna Praktyka Lekarza Rodzinnego Urban Fryderyk		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Roztoki/ 38-204/ Roztoki 123		
telefon/ telefony	502288284		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 258	WYKREŚLENIE PODMIOTU 25.01.2021	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 259		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Anna Szczęch		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łańcut/ 37-100/ Wola Dalsza 319		
telefon/ telefony:	177726875		
identyfikator REGON	180065675		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Indywidualna Praktyka Lekarska Małgorzata Szczęch		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Medynia Głogowska/ 37-126/ Medynia Głogowska 557		
telefon/ telefony	177726875		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 260		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"UZDROWISKO HORYNIEC" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Horyniec-Zdrój/ 37-620/ ul. Sanatoryjna 3		
telefon/ telefony:	166313088		
identyfikator REGON	000781032		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia uzdrowskowa		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HORYNIEC-ZDRÓJ/ 37-620/ ul. SANATORYJNA 3		
telefon/ telefony	166313088		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 261		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"CENTRUM" NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KLAUDIUSZ SUCH I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 10		
telefon/ telefony:	14 681 77 66		
identyfikator REGON	383744471		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Lekarska		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębica/ 39-200/ ul. Krakowska 10		
telefon/ telefony	146817766		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 262		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarski		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarosław/ 37-700/ ul. 3-go maja 47B (II piętro pokój 3)		
telefon/ telefony	604120222		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 263		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PODKARPACKIE CENTRUM LECZENIA CHOROBY CYWILIZACYJNYCH MEDICARPATHIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-302/ ul. Witolda 1		

Cz. VII - Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

telefon/ telefony:	48795795740		
identyfikator REGON	366060961		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Podkarpackie Centrum Leczenie Chorób Cywilizacyjnych MEDICARPATHIA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-302/ ul. Witolda 1		
telefon/ telefony	795795577		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą nr 264		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/ 35-083/ ul. Rymanowska 3		
telefon/ telefony:	15 823 23 23		
identyfikator REGON	690679626		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet pielęgniarci		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnobrzeg/ 39-400/ ul. Konfederacji Dzikowskiej 14		
telefon/ telefony	723112323		

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

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