

## Wykaz podmiotów realizujących szczepienia przeciw grypie

2021-09-24

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (1)</b>	
nazwa:	NZOZ"Praktyka Lekarza Rodzinnego Jolanta Smól"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jastrzębie, 87-322, 15
telefon/ telefony:	564955710
identyfikator REGON	870429293
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ"Praktyka Lekarza Rodzinnego Jolanta Smól"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jastrzębie, 87-322, 15
telefon/ telefony	564955710
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (2)</b>	
nazwa:	NZOZ Murzyńscy S.J. Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kowal, 87-820, Matejki 6
telefon/ telefony:	54 2841338, 571339800
identyfikator REGON	383648307
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - NZOZ Murzyńscy S.J. Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kowal, 87-820, Matejki 6
telefon/ telefony	54 2841338, 571339800
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (3)</b>	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełmża, 87-140, Hallera 17
telefon/ telefony:	608441584
identyfikator REGON	871547899
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Powszechny punkt szczepień - Szpital Powiatowy SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełmża, 87-140, Hallera 17
telefon/ telefony	787910368
Data dodania do wykazu	22.10.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (4)</b>	
nazwa:	Przychodnia Akademicka Sp. z o.o.

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-080, Kołłątaja 9
telefon/ telefony:	52 322 34 02 w.4
identyfikator REGON	09291550600029
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia Akademicka Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-080, Kołłątaja 9
telefon/ telefony	52 322 60 66
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (5)</b>	
nazwa:	NZOZ Nasze Zdrowie Janowski,Ogórkiewicz Sp.J.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rojewo, 88-111, Rojewo 113
telefon/ telefony:	600365170
identyfikator REGON	340106956
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rojewo, 88-111, Rojewo 113
telefon/ telefony	523511363
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	NZOZ Nasze Zdrowie Janowski,Ogórkiewicz Sp.J.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawiszyn, 88-111, Zawiszyn 28
telefon/ telefony	523512520
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (6)</b>	
nazwa:	NZOZ "Twój Lekarz"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełmno, 86-200, Łunawska 1
telefon/ telefony:	600 282 556; 692 468 356
identyfikator REGON	87119717500027
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ "Twój Lekarz"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełmno, 86-200, Łunawska 1
telefon/ telefony	566864471
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (7)</b>	
nazwa:	PANACEA Sp. Z.o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Korczaka 25
telefon/ telefony:	564502355
identyfikator REGON	427524800021
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	PANACEA Sp. Z.o.o.

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Korczaka 25
telefon/ telefony	564502340
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (8)</b>	
nazwa:	GOZ Stolno
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stolno, 86-212, Stolno 82A
telefon/ telefony:	566865132
identyfikator REGON	87028192700048
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	GOZ Stolno
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stolno, 86-212, Stolno 82A
telefon/ telefony	566865132
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (9)</b>	
nazwa:	Centrum Medyczne "Zachód" Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-429, Grunwaldzka 138
telefon/ telefony:	538325787
identyfikator REGON	93110443
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Centrum Medyczne "Zachód" Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-429, Grunwaldzka 138
telefon/ telefony	52 320 79 50
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (10)</b>	
nazwa:	SP ZOZ Gminna Przychodnia w Nowej Wsi Wielkiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Wieś Wielka, 86-060, Bydgoska 14
telefon/ telefony:	661449701
identyfikator REGON	90564907
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	SP ZOZ Gminna Przychodnia w Nowej Wsi Wielkiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Wieś Wielka, 86-060, Bydgoska 14
telefon/ telefony	52 38 12 318; tel kom. 516 194 958
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	SP ZOZ Gminna Przychodnia w Nowej Wsi Wielkiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzoza, 86-061, Przemysłowa 1b
telefon/ telefony	52 38 10 185; tel. kom. 780 135 294
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (11)</b>	

nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Barcinie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Barcin, 88-190, Mogileńska 5
telefon/ telefony:	609071410
identyfikator REGON	92502253
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Barcinie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Barcin, 88-190, Mogileńska 5
telefon/ telefony	523832292
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (12)</b>	
nazwa:	Neuca Med Sp. zo.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełmża, 87-140, Szewska 10./1
telefon/ telefony:	721200246
identyfikator REGON	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Neuca Med Chełmża
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełmża, 87-140, Szewska 10./1
telefon/ telefony	56 675 65 20
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Neuca Med Wąbrzeźno
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wąbrzeźno, 87-200, Niedziałkowskiego 5
telefon/ telefony	56 687 03 58
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (13)</b>	
nazwa:	Medic Klinika Sp. Z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-796, Wańkowicza 1
telefon/ telefony:	721200247
identyfikator REGON	36250394700013
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Medic Klinika
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-796, Wańkowicza 1
telefon/ telefony	52 343 30 62
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Medic Klinika
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-796, Łochowskiego 7a
telefon/ telefony	523432566
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (14)</b>	

nazwa:	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Legionów 57
telefon/ telefony:	607626770
identyfikator REGON	870611566
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Legionów 57
telefon/ telefony	261 483 145; 667 854 162
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (15)</b>	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rypin, 87-500, 3 Maja 2
telefon/ telefony:	509691699
identyfikator REGON	910858394
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rypin, 87-500, 3 Maja 2
telefon/ telefony	509691699
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (16)</b>	
nazwa:	Przychodnia „ Jachcice” Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-534, Czołgistów 4
telefon/ telefony:	696411567
identyfikator REGON	9291321700021
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia "Jachcice"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-534, Czołgistów 4
telefon/ telefony	523224457
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (17)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubiewie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Byśław, 89-510, Słoneczna 3
telefon/ telefony:	509300635
identyfikator REGON	92598715
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Byśławiu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Byśław, 89-510, Słoneczna 3
telefon/ telefony	523349626
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (18)</b>	
nazwa:	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Batorego 17/19
telefon/ telefony:	56 61 00 268
identyfikator REGON	87025227400049
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	punkt szczepień - Poradnia Promocji i Profilaktyki Zdrowia - Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Batorego 17/19
telefon/ telefony	56 61 00 488
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (19)</b>	
nazwa:	RZYCHODNIA TATRZAŃSKA SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-794, Witkiewicz 1
telefon/ telefony:	52 344 08 22
identyfikator REGON	09292454000029
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - Przychodnia Tatrzańska SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-794, Witkiewicz 1
telefon/ telefony	696514894
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (20)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Euromedica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Dąbrówki 1
telefon/ telefony:	513776710
identyfikator REGON	87153070000037
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Euromedica Sp. z .o.o
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Dąbrówki 1
telefon/ telefony	564650600
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (21)</b>	
nazwa:	"J.K.-21" - Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dolna Grupa, 86-134, Akacyjowa 1
telefon/ telefony:	513776710
identyfikator REGON	87154427000020
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Centrum Medyczne Grupa Punkt szczepień COVID
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dolna Grupa, 86-134, Akacyjowa 1
telefon/ telefony	525219100

Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Centrum Medyczne "IKAR"®
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Ikara 4
telefon/ telefony	564650600
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (22)</b>	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "TIVOLI - MED" ELŻBIETA JACKOWSKA, KORNEL JACKOWSKI S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Legionów 21/23
telefon/ telefony:	513776710
identyfikator REGON	87123890000024
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "TIVOLI - MED" ELŻBIETA JACKOWSKA, KORNEL JACKOWSKI S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Legionów 21/23
telefon/ telefony	564650600
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (23)</b>	
nazwa:	Prywatna Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Nowak&Nowak Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Filtrowa 29b
telefon/ telefony:	601625036
identyfikator REGON	87119331
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Prywatna Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Nowak&Nowak Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Filtrowa 29b
telefon/ telefony	56 62 35 607
Data dodania do wykazu	22.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (24)</b>	
nazwa:	Przychodnie Lekarskie Hipokrates Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Dekerta 1
telefon/ telefony:	601625036
identyfikator REGON	87155992200022
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnie Lekarskie Hipokrates Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Dekerta 1
telefon/ telefony	56 622 24 49
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (25)</b>	
nazwa:	ZOZ Gminy Grudziądz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piaski, 86-302, 19
telefon/ telefony:	564655527
identyfikator REGON	871120020
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	OZ Piaski
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piaski, 86-302, 19
telefon/ telefony	564682125
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (26)</b>	
nazwa:	PRZYCHODNIA "GDAŃSKA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-021, Gdańska 88 - 90
telefon/ telefony:	519138384
identyfikator REGON	9292466900037
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - Przychodnia "Gdańska"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-021, Gdańska 88 - 90
telefon/ telefony	52 321 16 93
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (27)</b>	
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-085, Fordońska 2
telefon/ telefony:	725258829
identyfikator REGON	14072360300022
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Centrum Medyczne LUX MED.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-085, Fordońska 2
telefon/ telefony	52 523 28 40
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Centrum Medyczne LUX MED.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Kościuszki 71
telefon/ telefony	56 642 43 95
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (28)</b>	
nazwa:	PROMEDICA GP SP ZO.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-796, Kaliskiego 7
telefon/ telefony:	509033326
identyfikator REGON	0932111800028



<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych GŁÓWNY BUDYNEK UTP W BYDGOSZCZY Przychodnia Bajka - PROMEDICA GP SP Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-796, Kaliskiego 7
telefon/ telefony	52 300 29 90
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (29)</b>	
nazwa:	"NASZ LEKARZ" Przychodnia Medycyny Rodzinnej Barbara Wszyńska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jabłonowo Pomorskie, 87-330, Kościelna 6
telefon/ telefony:	607380989
identyfikator REGON	87043100000000
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego - "Nasz lekarz" Przychodnia Medycyny Rodzinnej Barbara Wszyńska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jabłonowo Pomorskie, 87-330, Kościelna 6
telefon/ telefony	566979500
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (30)</b>	
nazwa:	Radosław Kędzia Prywatna Praktyka Lekarska; Przychodnia KEMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wąbrzeźno, 87-200, Matejki 20c
telefon/ telefony:	734414517
identyfikator REGON	87155484700028
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia KEMED - Wąbrzeźno
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wąbrzeźno, 87-200, Matejki 20c
telefon/ telefony	566880020
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (31)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej WU-MED.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grochowalsk, 87-610, 4
telefon/ telefony:	608382125
identyfikator REGON	9113377326
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ WU-MED.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grochowalsk, 87-610, 4
telefon/ telefony	542541686
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (32)</b>	
nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pokrzydowo, 87-312, Pokrzydowo 97
telefon/ telefony:	56 498 59 23
identyfikator REGON	870383929
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pokrzydowo, 87-312, Pokrzydowo 97
telefon/ telefony	56 498 59 23
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (33)</b>	
nazwa:	PRZYCHODNIA NA PLANTACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-800, Planty 29
telefon/ telefony:	668149945
identyfikator REGON	364825046
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia na Plantach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-800, Planty 29
telefon/ telefony	54 234 53 89
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (34)</b>	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej-Przychodnia w Łabiszynie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łabiszyn, 89-210, Powstańców Wielkopolskich 17a
telefon/ telefony:	695815712
identyfikator REGON	093127-00023
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia w Łabiszynie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łabiszyn, 89-210, Powstańców Wielkopolskich 17a
telefon/ telefony	609631940, 523844033
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (35)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Medycyny Rodzinnej Jarosław Waczyński
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubień Kujawski, 87-840, Kłóbka 10
telefon/ telefony:	608624544
identyfikator REGON	91013989000029
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Medycyny Rodzinnej Jarosław Waczyński
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubień Kujawski, 87-840, Kłóbka 10
telefon/ telefony	54 284 27 22
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (36)</b>	
nazwa:	NZOZ MEDICO PLUS Tomasz Kryński
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bobrowniki, 87-617, Włocławska 37
telefon/ telefony:	602654648
identyfikator REGON	34008672200025
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ MEDICO PLUS Tomasz Kryński
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bobrowniki, 87-617, Włocławska 37
telefon/ telefony	54 251 48 83
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (37)</b>	
nazwa:	NZOZ ARSMED W TŁUCHOWIE - WOJCIECH WOŹNICKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzyń nad Wisłą, 87-610, Służba Polsce 3
telefon/ telefony:	606350250
identyfikator REGON	91133689300027
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - NZOZ ARSMED W TŁUCHOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzyń nad Wisłą, 87-610, Służba Polsce 3
telefon/ telefony	542531027
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - NZOZ ARSMED W TŁUCHOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tłuchowo, 87-605, Szkolna 4
telefon/ telefony	54 287 68 44
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (38)</b>	
nazwa:	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Toruniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Bydgoska 76
telefon/ telefony:	56 658 16 18
identyfikator REGON	87162588900022
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ PRZECIWIW GRYPIE - Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Toruniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Bydgoska 76
telefon/ telefony	56 622 80 19
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (39)</b>	
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego S. Jakubiński Sp.j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tryszczyn, 86-011, Wiosenna 2
telefon/ telefony:	604 164 148

identyfikator REGON	36609545100014
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego S.Jakubiński Sp.j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tryszczyn, 86-011, Wiosenna 2
telefon/ telefony	503762331
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (40)</b>	
nazwa:	Centrum Medyczne Jedyńka sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Klasztorna 9/11
telefon/ telefony:	501018506
identyfikator REGON	871562261
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Centrum Medyczne Jedyńka sp. zo.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Klasztorna 9/11
telefon/ telefony	786870197
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (41)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gąsawa Beata Szczęsna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gąsawa, 88-410, Półwiejska 1
telefon/ telefony:	523025417
identyfikator REGON	9293717500048
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gąsawa Beata Szczęsna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gąsawa, 88-410, Półwiejska 1
telefon/ telefony	523025028
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (42)</b>	
nazwa:	Przychodnia Chełmżyńska s.c Ewa Antoniak-Hałat, Małgorzata Jakubowska, Agnieszka Muzioł
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełmża, 87-140, Tadeusza Kościuszki 4
telefon/ telefony:	606685775
identyfikator REGON	87119322000037
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	gabinet diagnostyczno-zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełmża, 87-140, Tadeusza Kościuszki 4
telefon/ telefony	566753300, 566753301, 566753310
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (43)</b>	
nazwa:	Gminna Przychodnia w Dąbrowie Chełmińskiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Chełmińska, 86-070, Bydgoska 38

telefon/ telefony:	606459096
identyfikator REGON	9235675100029
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Gminna Przychodnia w Dąbrowie Chełmińskiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Chełmińska, 86-070, Bydgoska 38
telefon/ telefony	52 381 60 34
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (44)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej WIMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipno, 87-600, Dębowa 21
telefon/ telefony:	697021432
identyfikator REGON	91092256000038
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt Szczepień Lipno - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej WIMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipno, 87-600, Dębowa 21
telefon/ telefony	54 288 68 14
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Punkt Szczepień Skępe - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej WIMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skępe, 87-630, 1 Maja 81
telefon/ telefony	54 287 70 36
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (45)</b>	
nazwa:	NZOZ Amimed
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-800, Wiejska 31
telefon/ telefony:	51 567 01 35
identyfikator REGON	911259164
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Amimed
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-800, Wiejska 31
telefon/ telefony	54 233 11 03
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (46)</b>	
nazwa:	NZOZ Profesmed
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgłowiączka, 87-890, Zgłowiączka 10a
telefon/ telefony:	51 567 01 35
identyfikator REGON	91018549800024
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Profesmed
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zgłowiączka, 87-890, Zgłowiączka 10a

telefon/ telefony	54 286 33 91
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (47)</b>	
nazwa:	NZOZ Lubramed Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubraniec, 87-890, Kochanowskiego 11
telefon/ telefony:	51 567 01 35
identyfikator REGON	38595885100015
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Lubramed Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubraniec, 87-890, Kochanowskiego 11
telefon/ telefony	54 286 24 85
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (48)</b>	
nazwa:	NZMZ Medykon Centrum Medyczne Ewa Kończyńska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brześć Kujawski, 87-880, Kolejowa 20
telefon/ telefony:	51 567 01 35
identyfikator REGON	910133930
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Medykon Centrum Medyczne Ewa Kończyńska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brześć Kujawski, 87-880, Kolejowa 20
telefon/ telefony	54 252 1 3 52
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (49)</b>	
nazwa:	NZOZ Transmedica Sebastian Dudek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-800, Al. Chopina 12
telefon/ telefony:	51 567 01 35
identyfikator REGON	63126285200025
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	PSP Włocławek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-800, Al. Chopina 12
telefon/ telefony	51 805 56 66
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (50)</b>	
nazwa:	NZOZ Miejski Zespół Opieki Zdf=rowotnej Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-800, Kilińskiego 16
telefon/ telefony:	51 567 01 35
identyfikator REGON	91134032800024
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - NZOZ Miejski Zespół Opieki Zdf=rowotnej Sp. Z o.o.

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek,87-800, Kilińskiego 16
telefon/ telefony	54 306 62 00
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - NZOZ Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. Z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-800, Kaliska 106
telefon/ telefony	54 306 62 00
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (51)</b>	
nazwa:	GRUDZIĄDZKIE CENTRUM MEDYCZNE GRUMED SPÓŁKA Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Mieszka I 5
telefon/ telefony:	66 875 76 81
identyfikator REGON	38214394700037
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	GRUMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Mieszka I 5
telefon/ telefony	88 560 38 88
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (52)</b>	
nazwa:	Przychodnia OGRODY sp. z o.o. NZOZ Przychodnia OGRODY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-870, ul. Ogrody 21
telefon/ telefony:	72 832 39 65
identyfikator REGON	93049301
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia OGRODY sp. z o.o. NZOZ Przychodnia OGRODY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-870, ul. Ogrody 21
telefon/ telefony	52 362 09 10
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (53)</b>	
nazwa:	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. dr J. Bednarza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie, 86-100, Sądowa 18
telefon/ telefony:	52 33 08 361
identyfikator REGON	29152300033
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt Szczepień Populacyjny Poradnia Zdrowia Psychicznego - Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. Dr J. Bednarza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie, 86-100, Sądowa 18
telefon/ telefony	52 33 08 358
Data dodania do wykazu	24.09.2021

Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (54)</b>	
nazwa:	Medyk Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szubin, 89-200, gen. Bema 6
telefon/ telefony:	690539512
identyfikator REGON	0929573000026
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - Medyk Sp. Z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szubin, 89-200, gen. Bema 6
telefon/ telefony	518096008
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (55)</b>	
nazwa:	NZOZ "Twoje Zdrowie" sc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kruszwica, 88-150, Rybacka 20
telefon/ telefony:	51 281 39 13
identyfikator REGON	92928294
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - NZOZ "Twoje Zdrowie" sc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kruszwica, 88-150, Rybacka 20
telefon/ telefony	52 351 54 12
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - NZOZ "Twoje Zdrowie" sc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełmce, 88-121, 11
telefon/ telefony	52 351 68 18
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (56)</b>	
nazwa:	"Doktór" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sępólno Krajeńskie, 89-400, Hallera 8
telefon/ telefony:	52 388 45 05
identyfikator REGON	9290850600023
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "DOKTÓR"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sępólno Krajeńskie, 89-400, Hallera 8
telefon/ telefony	52 388 45 05
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (57)</b>	
nazwa:	Nasz Medyk-Lekarze- Klonowski, Krupa i Łęcki, Spółka Partnerska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Golub-Dobrzyń, 87-400, Szosa Rypińska 4a



telefon/ telefony:	602267276
identyfikator REGON	87162512200048
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "NASZ MEDYK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Golub-Dobrzyń, 87-400, Szosa Rypińska 4a
telefon/ telefony	56 683 28 81
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (58)</b>	
nazwa:	Gminne Centrum Medyczne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Więcbork, 89-410, Powstańców Wlkp. 2A
telefon/ telefony:	52 389 85 61
identyfikator REGON	34005453800021
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Provita w Wiecborku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Więcbork, 89-410, Powstańców Wlkp. 2A
telefon/ telefony	52 389 71 01
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (59)</b>	
nazwa:	Przychodnia Lekarska Rodzina Jerzy Rajewski Sp.j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koronowo, 86-010, Dworcowa 49
telefon/ telefony:	606976612, 52 3821854
identyfikator REGON	34158481800025
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia Lekarska Rodzina Jerzy Rajewski Sp. j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koronowo, 86-010, Dworcowa 49
telefon/ telefony	52 3821854, 606976612
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (60)</b>	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ,„ESKULAP” s.c. Zofia i Andrzej Grudewicz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radziejów, 88-200, Dolna 22
telefon/ telefony:	605553338
identyfikator REGON	91013205900036
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ,„ESKULAP” s.c. Zofia i Andrzej Grudewicz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radziejów, 88-200, Dolna 22
telefon/ telefony	542854568
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (61)</b>	

nazwa:	"Szpital Tucholski" sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tuchola, 89-500, Nowodworskiego 14 - 18
telefon/ telefony:	52 336 05 03
identyfikator REGON	092965579
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień populacyjnych - "Szpital Tucholski" sp. Z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tuchola, 89-500, Nowodworskiego 14 - 18
telefon/ telefony	572 157 269, 572 157 352
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (62)</b>	
nazwa:	NZOZ Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łochowo, 86-065, Porzeczkowa 20
telefon/ telefony:	721071971
identyfikator REGON	9297078700028
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łochowo, 86-065, Porzeczkowa 20
telefon/ telefony	523819329
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (63)</b>	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Koronowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koronowo, 86-010, Paderewskiego 33
telefon/ telefony:	798312132
identyfikator REGON	09235615900024
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej w Koronowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koronowo, 86-010, Paderewskiego 33
telefon/ telefony	523822252
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (64)</b>	
nazwa:	Vitamed Gałaj i Cichomski sp.j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-079, Kościuszki 35
telefon/ telefony:	665102401
identyfikator REGON	09305620600024
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Vitamed Gałaj i Cichomski sp.j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-079, Kościuszki 35
telefon/ telefony	52 525 77 77
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (65)</b>	
nazwa:	NZOZ AL-MED Aleksandra Ciach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jabłonowo Pomorskie, 87-330, Wrzosowa 1
telefon/ telefony:	604751447
identyfikator REGON	87040778800038
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ AL-MED Aleksandra Ciach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jabłonowo Pomorskie, 87-330, Wrzosowa 1
telefon/ telefony	566979446
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (66)</b>	
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świekatowo, 86-182, Tucholska 6
telefon/ telefony:	6970609844
identyfikator REGON	9152013100028
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świekatowo, 86-182, Tucholska 6
telefon/ telefony	52 332 20 09
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (67)</b>	
nazwa:	Asklepios- Medica s.c. Ewa Mularska, Mateusz Mularski
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-674, Gdańska 187
telefon/ telefony:	600262738
identyfikator REGON	36753789100017
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Bydgoskie Centrum Targowo-Wystawiennicze - Asklepios - Medica s.c. Ewa Mularska, Mateusz Mularski
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-674, Gdańska 187
telefon/ telefony	698752624
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (68)</b>	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "GOL-MED." SP. Z O.O
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Golub-Dobrzyń, 87-400, Szosa Rypińska 30c
telefon/ telefony:	56 683 54 88
identyfikator REGON	871455625
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Golub-Dobrzyń, 87-400, Szosa Rypińska 30c

telefon/ telefony	566835453, 566835488
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (69)</b>	
nazwa:	NZOZ PROMED MONIKA WISŁOCKA-PRZYBYŁA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Kujawski, 88-230, Strażacka 2
telefon/ telefony:	607175148
identyfikator REGON	91125974400022
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ PROMED MONIKA WISŁOCKA-PRZYBYŁA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Kujawski, 88-230, Strażacka 2
telefon/ telefony	54 265 40 11
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (70)</b>	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA KĘDZIERSCY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Aleksandrów Kujawski, 87-700, Słowackiego 20
telefon/ telefony:	669373325
identyfikator REGON	38618377700017
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA KĘDZIERSCY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Aleksandrów Kujawski, 87-700, Słowackiego 20
telefon/ telefony	542835251
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA KĘDZIERSCY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechocinek, 87-720, Bema 37a
telefon/ telefony	54 282 32 29
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (71)</b>	
nazwa:	Centrum Medyczne "OLK-MED." Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Pl. 18 Stycznia 4
telefon/ telefony:	512113491
identyfikator REGON	341192923
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt Szczepień Centrum Medyczne "OLK-MED" Sp. z o.o w Toruniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Pl. 18 Stycznia 4

telefon/ telefony	56 622 66 66, 56 622 23 13
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (72)</b>	
nazwa:	"NOVAMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brodnica, 87-300, Stanisława Wyspiańskiego 2a
telefon/ telefony:	605822105
identyfikator REGON	87121231900036
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - "NOVAMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brodnica, 87-300, Stanisława Wyspiańskiego 2a
telefon/ telefony	665300702
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (73)</b>	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brodnica, 87-300, Wiejska 9
telefon/ telefony:	53 331 00 67
identyfikator REGON	00030232700028
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Gabinet Zabiegowy POZ Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brodnica, 87-300, Wiejska 9
telefon/ telefony	566689196, 566689197
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (74)</b>	
nazwa:	NZOZ Przychodnia Rodzinna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Aleksandrów Kujawski, 87-700, Słowackiego 20a
telefon/ telefony:	501009158
identyfikator REGON	91133048800027
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Przychodnia Rodzinna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Aleksandrów Kujawski, 87-700, Słowackiego 20a
telefon/ telefony	54 282 85 11
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	NZOZ Przychodnia Rodzinna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechocinek, 87-720, Zdrojowa 46
telefon/ telefony	54 283 32 07
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (75)</b>	

nazwa:	NZOZ Zespół medycyny Rodzinnej Iwona Zabrzyńska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złotniki Kujawskie, 88-180, Strażacka 11
telefon/ telefony:	52 351 77 59
identyfikator REGON	91409764
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Zespół Medycyny Rodzinnej Iwona Zabrzyńska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Złotniki Kujawskie, 88-180, Strażacka 11
telefon/ telefony	52 351 77 59
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (76)</b>	
nazwa:	NZOZ Awicenna Spółka z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mrocza, 89-115, Plac 1 Maja 9
telefon/ telefony:	53 004 61 10
identyfikator REGON	34087444800024
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Awicenna w Mroczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mrocza, 89-115, Plac 1 Maja 9
telefon/ telefony	52 385 61 84
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (77)</b>	
nazwa:	Punkt Szczepień Masowych p/Covid-19 w Kcyni
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kcynia, 89-240, Wyrzyska 12
telefon/ telefony:	733100810
identyfikator REGON	34044879200043
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt Szczepień Masowych p/Covid-19
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kcynia, 89-240, Wyrzyska 12
telefon/ telefony	791266653
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (78)</b>	
nazwa:	NZOZ Katarzyna Wysocka-Nowakowska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-739, Fordońska 199
telefon/ telefony:	603334530
identyfikator REGON	9158126200033
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego Fordońska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-739, Fordońska 199
telefon/ telefony	523421648
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego Pelplińska

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-794, Pelplińska 139
telefon/ telefony	52 586 3 087
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>	
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego Gajowa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-087, Gajowa 17
telefon/ telefony	52 375 80 23
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (79)</b>	
nazwa:	Specjalistyczny Gabinet Lekarski Urszula Bernatowicz-Łojko
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Watzenrodego 15a
telefon/ telefony:	600354000
identyfikator REGON	870582936
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	"Zdrowa Rodzina"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Watzenrodego 15a
telefon/ telefony	570107266, 884750039
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (80)</b>	
nazwa:	Lecznice Citomed Sp. z o.o
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubicz Górny, 87-162, Paderewskiego 3
telefon/ telefony:	56 658 44 01 (sekretariat); komórka do Koordynatora Punktu Szczepień: 723 186 475 Bożena Krysztowiak
identyfikator REGON	5722838
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Poradnia POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubicz Górny, 87-162, Paderewskiego 3
telefon/ telefony	503081180
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Poradnia (Gabinet) lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Marii Skłodowskiej-Curie 73
telefon/ telefony	503081180
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (81)</b>	
nazwa:	10. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-681, Powstańców Warszawy 5
telefon/ telefony:	782902914
identyfikator REGON	09053831800046

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	punkt szczepień - 10. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-681, Powstańców Warszawy 5
telefon/ telefony	723004211
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (82)</b>	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Św.Józefa 53 - 59
telefon/ telefony:	56 679 34 12
identyfikator REGON	000316068-00035
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Św.Józefa 53 - 59
telefon/ telefony	56 679 34 12
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (83)</b>	
nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia w Służewie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Służewo, 87-700, Toruńska 4
telefon/ telefony:	50 100 91 58
identyfikator REGON	91133483600020
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia w Służewie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Służewo, 87-700, Toruńska 4
telefon/ telefony	54 28 05 38
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (84)</b>	
nazwa:	Maciek Bilicki
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Kujawski, 88-230, Nowa Wieś 24
telefon/ telefony:	609538578
identyfikator REGON	91033809700034
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ „MEDIX”
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Kujawski, 88-230, Nowa Wieś 24
telefon/ telefony	542810130
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (85)</b>	
nazwa:	SPZOZ Łasin
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łasin, 86-320, Radzyńska 4
telefon/ telefony:	564664203



identyfikator REGON	87025081000035
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	punkt szczepień - SPZOZ Łasin
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łasin, 86-320, Radzyńska 4
telefon/ telefony	564664675
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (86)</b>	
nazwa:	Spółka Lekarzy INTERCOR Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-605, Kasztanowa 57
telefon/ telefony:	530025834
identyfikator REGON	00838221900035
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Spółka Lekarzy INTERCOR Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-605, Kasztanowa 57
telefon/ telefony	52 33 999 33
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (87)</b>	
nazwa:	"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Inowrocław, 88-100, Dworcowa 71
telefon/ telefony:	795560858
identyfikator REGON	2508659
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	punkt szczepień, "FARMA-MED." Kujawskie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Inowrocław, 88-100, Dworcowa 71
telefon/ telefony	523574299; 523567140; 523567146
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (88)</b>	
nazwa:	"Solanki" Uzdrowisko Inowrocław Sp. z o.o. Punkt szczepień: Zespół Sanatoryjno-Szpitalny "Kujawiak"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Inowrocław, 88-100, Sienkiewicza 50
telefon/ telefony:	697104555
identyfikator REGON	288136
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Zespół Sanatoryjno-Szpitalny "Kujawiak"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Inowrocław, 88-100, Sienkiewicza 50
telefon/ telefony	523563244, 523563104
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (89)</b>	

nazwa:	NZOZ Szpital Lipno Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipno, 87-600, Nieszawska 6
telefon/ telefony:	668892814
identyfikator REGON	34057205500000
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Szpital Lipno utworzony przez Szpital Lipno Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipno, 87-600, Nieszawska 6
telefon/ telefony	542880354
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (90)</b>	
nazwa:	NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego Małgorzata Tucholska-Drachal
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Laskowice, 86-130, Długa 4
telefon/ telefony:	660479288
identyfikator REGON	9314494000032
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego Małgorzata Tucholska-Drachal
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Laskowice, 86-130, Długa 4
telefon/ telefony	539933776
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (91)</b>	
nazwa:	Przyjazna-Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-858, Przyjazna 13
telefon/ telefony:	52 360 34 56
identyfikator REGON	92930405
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Przychodnia Przyjazna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-858, Przyjazna 13
telefon/ telefony	504158354
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (92)</b>	
nazwa:	Przedsiębiorstwo Lecznicze - Gabinet Lekarza Ogólnego - Reginald Jóskowiak
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lniano, 86-141, Wyzwolenia 20c
telefon/ telefony:	52 332 32 22
identyfikator REGON	9259331000046
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt Szczepień Gabinet Lekarza Ogólnego Reginald Jóskowiak Wyzwolenia 20C, LNIANO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lniano, 86-141, Wyzwolenia 20c
telefon/ telefony	52 332 32 22

Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (93)</b>	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE MEDICA SP. Z O.O. ODDZIAŁ PROF-MED WE WŁOCLAWKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-805, Toruńska 222
telefon/ telefony:	696797171; 608659973
identyfikator REGON	610381010
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	punkt szczepień - CENTRUM MEDYCZNE MEDICA SP. Z O.O. PROF. - MED. WE WŁOCLAWKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-805, Toruńska 222
telefon/ telefony	48544210360
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (94)</b>	
nazwa:	DAN-MED. Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-859, Łomżyńska 51a
telefon/ telefony:	602612778
identyfikator REGON	92911885
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia "Łomżyńska"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-859, Łomżyńska 51a
telefon/ telefony	523614910
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (95)</b>	
nazwa:	Centrum Medyczne BART - MED Grabarczyk Spółka Jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-739, Kijowska 39
telefon/ telefony:	600105333
identyfikator REGON	34147680400022
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt Szczepień CM Bart-Med.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-739, Kijowska 39
telefon/ telefony	600105033
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (96)</b>	
nazwa:	FANTOMAN ŁUKASZ BIŃKOWSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-800, Jana Kilińskiego 3
telefon/ telefony:	795648795
identyfikator REGON	10162041100025
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ FANTOMAN

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-800, Jana Kilińskiego 3
telefon/ telefony	721999887
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (97)</b>	
nazwa:	PROMEDICA GP SP ZO.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-796, Szelburg - Zarembiny 19
telefon/ telefony:	509033326
identyfikator REGON	0932111800028
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia Bajka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-796, Szelburg - Zarembiny 19
telefon/ telefony	523002990
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (98)</b>	
nazwa:	50 BIO.COM SP Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-107, Skłodowskiej - Curie 26
telefon/ telefony:	500274500
identyfikator REGON	36970626300017
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia "Przy Szpitalu"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-107, Skłodowskiej - Curie 26
telefon/ telefony	537370795
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (99)</b>	
nazwa:	Przychodnia ROMET
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-766, Fordońska 246
telefon/ telefony:	523440888
identyfikator REGON	9293242700029
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	punkt szczepień - Przychodnia ROMET
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-766, Fordońska 246
telefon/ telefony	523436494
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (100)</b>	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE IKAR-BOROWICZ SP.J.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-915, Szubińska 32
telefon/ telefony:	604615097
identyfikator REGON	9316881000023
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE IKAR

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-915, Szubińska 32
telefon/ telefony	52 373 22 00
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE IKAR
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białe Błota, 86-005, Barycka 38
telefon/ telefony	52 322 99 99
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (101)</b>	
nazwa:	NZOZ CEGIELNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Inowrocław , 88-100, Cegielna 45a
telefon/ telefony:	52 357 50 05
identyfikator REGON	92964864
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ CEGIELNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Inowrocław , 88-100, Cegielna 45a
telefon/ telefony	52 357 50 05
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (102)</b>	
nazwa:	Agamed Agnieszka Łasecka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łabiszyn, 89-210, Powstańców Wlkp. 17
telefon/ telefony:	695729436
identyfikator REGON	92491555500046
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia Lekarska Agamed
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łabiszyn, 89-210, Powstańców Wlkp. 17
telefon/ telefony	5205893131
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (103)</b>	
nazwa:	SPZO Łysomice
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łysomice, 87-148, Łąkowa 3
telefon/ telefony:	693309210
identyfikator REGON	871257365
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	punkt szczepień - SPZO Łysomice
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łysomice, 87-148, Łąkowa 3
telefon/ telefony	508030633
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (104)</b>	

nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełmno, 86-200, Plac Rydygiera 1
telefon/ telefony:	566772607
identyfikator REGON	000310025
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	punkt szczepień - Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełmno, 86-200, Plac Rydygiera 1
telefon/ telefony	56 677 26 94 56 677 27 02
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (105)</b>	
nazwa:	NZOZ AGAMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruszcz, 86-120, Dworcowa 8/1
telefon/ telefony:	530783100
identyfikator REGON	3405622157
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ AGAMED w Pruszczu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pruszcz, 86-120, Dworcowa 8/1
telefon/ telefony	530783100
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (106)</b>	
nazwa:	NZOZ Pielęgnacyjno-Opiekuńczy "JOL-MED"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raciążek, 87-721, Wysoka 6
telefon/ telefony:	501009158
identyfikator REGON	91002435800063
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	punkt szczepień - NZOZ Pielęgnacyjno - Opiekuńczy "JOL-MED"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raciążek, 87-721, Wysoka 6
telefon/ telefony	54 283 14 10
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (107)</b>	
nazwa:	NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Aleksandrów Kujawski, 87-700, Spółdzielcza 2e
telefon/ telefony:	692175646
identyfikator REGON	911324513-00037
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Aleksandrów Kujawski, 87-700, Spółdzielcza 2e
telefon/ telefony	542828561
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (108)</b>	
nazwa:	SPZOZ Śliwice
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Śliwice, 89-530, Szkolna 7
telefon/ telefony:	696418452
identyfikator REGON	9235282000029
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	SPZOZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Śliwice, 89-530, Szkolna 7
telefon/ telefony	52 334 00 19
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (109)</b>	
nazwa:	North Medical Holding Sp. z o.o. Nasza Grupa Medyczna Sp. K.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-064, Chodkiewicza 14/12
telefon/ telefony:	693424008
identyfikator REGON	38299269800099
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	punkt szczepień - North Medical Holding Sp. Z o.o. Nasza Grupa Medyczna Sp. K.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-064, Chodkiewicza 14/12
telefon/ telefony	508777223
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (110)</b>	
nazwa:	" Miejskie Centrum Lekarskie" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tuchola, 89-500, Świecka 27
telefon/ telefony:	52 336 57 61
identyfikator REGON	09315582000021
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	" Miejskie Centrum Lekarskie" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tuchola, 89-500, Świecka 27
telefon/ telefony	52 334 33 44
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (111)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdrowie" s.c. Barbara Kaszak, Cezary Przybycień, Piotr Wieczorek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janikowo, 88-160, Klonowa 9
telefon/ telefony:	601541510
identyfikator REGON	92582996
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	

nazwa:	punkt szczepień - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdrowie" s.c. Barbara Kaszal, Cezary Przybycień, Piotr Wieczorek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janikowo, 88-160, Klonowa 9
telefon/ telefony	523513301
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (112)</b>	
nazwa:	SPZOZ GRUTA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gruta, 86-330, Gruta 277
telefon/ telefony:	693551278
identyfikator REGON	870284624
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	SPZOZ GRUTA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gruta, 86-330, Gruta 277
telefon/ telefony	603521646
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (113)</b>	
nazwa:	Kościelniak & Usowska Lekarska Spółka Partnerska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janowiec Wielkopolski, 88-430, Gnieźnińska 4
telefon/ telefony:	501516836
identyfikator REGON	34008386000034
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia Lekarska w Janowcu Wielkopolskim
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janowiec Wielkopolski, 88-430, Gnieźnińska 4
telefon/ telefony	52 302 30 70
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	NZOZ Przychodnia Lekarska w Rogowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rogowo, 88-420, Kościuszki 8
telefon/ telefony	523024012
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (114)</b>	
nazwa:	Ars Medica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brodnica, 87-300, Aleja Leśna 1a
telefon/ telefony:	601894818
identyfikator REGON	871529170
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Ars Medica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brodnica, 87-300, Aleja Leśna 1a
telefon/ telefony	495982408
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	



<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (115)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska WRZOSY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Szosa Chełmińska 254/258
telefon/ telefony:	691305108
identyfikator REGON	87163624900021
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Przychodnia Lekarska Wrzosa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń, 87-100, Szosa Chełmińska 254/258
telefon/ telefony	56 651 16 09
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (116)</b>	
nazwa:	Quatromed spółka z ograniczona odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie, 86-100, Polna 2a
telefon/ telefony:	525626255
identyfikator REGON	36384711700018
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie, 86-100, Polna 2a
telefon/ telefony	525626255
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (117)</b>	
nazwa:	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Tadeusz Lewandowski
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-137, Leszczyńskiego 65a / 2
telefon/ telefony:	692496844
identyfikator REGON	90589528
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Tadeusz Lewandowski
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-137, Leszczyńskiego 65a / 2
telefon/ telefony	692496844
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (118)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej TERMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Kujawski, 88-230, Wiśniowa 8
telefon/ telefony:	662157308
identyfikator REGON	91006286700034
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej TERMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrków Kujawski, 88-230, Wiśniowa 8
telefon/ telefony	54 265 43 49

Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (119)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Mój Lekarz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wielgie, 87-603, Starowiejska 10
telefon/ telefony:	602864858
identyfikator REGON	91095634600028
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt Szczepień Wielgie - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Mój Lekarz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wielgie, 87-603, Starowiejska 10
telefon/ telefony	542897118
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (120)</b>	
nazwa:	NZOZ PRIMED WIESŁAWA KACZOROWSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brześć Kujawski, 87-880, Królewska 10a
telefon/ telefony:	604510407
identyfikator REGON	91011678700030
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ PRIMED WIESŁAWA KACZOROWSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brześć Kujawski, 87-880, Królewska 10a
telefon/ telefony	54 252 12 03
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (121)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ESKULAP" s.c. Robert Wieczorek ,Roman Bytner
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rypin, 87-500, Ogrodowa 36
telefon/ telefony:	509309888
identyfikator REGON	91125300300014
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ "Eskulap"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rypin, 87-500, Ogrodowa 36
telefon/ telefony	54 280 63 69
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (122)</b>	
nazwa:	NZOZ Nasz Family Med
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Obrowo, 87-126, aleja Lipowa 7
telefon/ telefony:	69 250 42 68
identyfikator REGON	34106204300026
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Nasz Family Med
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Obrowo, 87-126, aleja Lipowa 7

telefon/ telefony	566786633
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (123)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Vita"s.c.A.W.Klimaszewscy, D.J.Lesikowscy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janikowo, 88-160, Klonowa 9
telefon/ telefony:	697625807
identyfikator REGON	92578055
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Vita"s.c.A.W.Klimaszewscy, D.J.Lesikowscy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janikowo, 88-160, Klonowa 9
telefon/ telefony	52 358 23 10
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (124)</b>	
nazwa:	NZOZ Lekarze Rodzinni Tokarczyk i Wspólnicy Sp.J Lipno
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipno, 87-600, Kościuszki 5
telefon/ telefony:	601660933
identyfikator REGON	91092006400000
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień NZOZ Lekarze Rodzinni Tokarczyk i Wspólnicy SP.J Lipno
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipno, 87-600, Kościuszki 5
telefon/ telefony	54 287 34 42
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (125)</b>	
nazwa:	Centrum Zdrowia Na Skarpie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Konstytucji 3 Maja 3
telefon/ telefony:	661014444
identyfikator REGON	36284964000019
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Centrum Zdrowia Na Skarpie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Konstytucji 3 Maja 3
telefon/ telefony	661014444
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (126)</b>	
nazwa:	REVITA Centrum Medyczne s.c.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Inowrocław, 88-100, Al. Niepodległości 4
telefon/ telefony:	53 700 77 01
identyfikator REGON	20078968800028
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	

nazwa:	Revita- punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Inowrocław, 88-100, Al. Niepodległości 4
telefon/ telefony	73 300 27 17
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (127)</b>	
nazwa:	Przychodnia Kopernika Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Chełmińska 74
telefon/ telefony:	508134898
identyfikator REGON	871550246
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - Przychodnia Kopernika Sp. Z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz, 86-300, Chełmińska 74
telefon/ telefony	564658999
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (128)</b>	
nazwa:	INTERMED Sp. Z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-164, Karpacka 31
telefon/ telefony:	78 430 38 83
identyfikator REGON	09264406500026
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Przychodnia Wzgórze Wolności
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-164, Karpacka 31
telefon/ telefony	52 371 49 76
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (129)</b>	
nazwa:	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "NASZ LEKARZ" KRZYSZTOF BURZYŃSKI, ZBIGNIEW MONOWID SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kruszwica, 88-153, Kujawska 12
telefon/ telefony:	606137145
identyfikator REGON	09235560000018
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "NASZ LEKARZ" KRZYSZTOF BURZYŃSKI, ZBIGNIEW MONOWID SPÓŁKA JAWNA Kruszwica
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kruszwica, 88-153, Kujawska 12
telefon/ telefony	69 455 46 07
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "NASZ LEKARZ" KRZYSZTOF BURZYŃSKI, ZBIGNIEW MONOWID SPÓŁKA JAWNA Polanowice
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polanowice, 88-150, 32

telefon/ telefony	69 455 46 07
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>	
nazwa:	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "NASZ LEKARZ" KRZYSZTOF BURZYŃSKI, ZBIGNIEW MONOWID SPÓŁKA JAWNA Jeziora Wielkie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeziora Wielkie, 88-324, 41a
telefon/ telefony	69 455 46 07
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (130)</b>	
nazwa:	SP ZOZ w Mogilnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mogilno, 88-300, Kościuszki 10
telefon/ telefony:	661689436
identyfikator REGON	92358112
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt węzłowo populacyjny - SP ZOZ w Mogilnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mogilno, 88-300, Kościuszki 10
telefon/ telefony	570929464
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (131)</b>	
nazwa:	Gminna Przychodnia w Osiu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osie, 86-150, Dworcowa 7
telefon/ telefony:	530701133
identyfikator REGON	09235543800024
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - Gminna Przychodnia w Osiu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Osie, 86-150, Dworcowa 7
telefon/ telefony	508196539
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (132)</b>	
nazwa:	Prywatna Praktyka Lekarska Anna Walnetowicz-Urban
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przysiek, 87-134, Wspólna 6
telefon/ telefony:	606202571
identyfikator REGON	340522353
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Prywatna Praktyka Lekarska Anna Walnetowicz-Urban
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przysiek, 87-134, Wspólna 6
telefon/ telefony	56 696 98 98
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (133)</b>	

nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cekcyn, 89-511, Dworcowa 6
telefon/ telefony:	601819685
identyfikator REGON	9235203200021
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cekcyn, 89-511, Dworcowa 6
telefon/ telefony	515262953
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (134)</b>	
nazwa:	Centrum Zdrowia Błonie Sp. z o. o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-316, Broniewskiego 9
telefon/ telefony:	052 325 83 81
identyfikator REGON	093053254-00022
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień Centrum Zdrowia Błonie Sp. Z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-316, Broniewskiego 9
telefon/ telefony	052 325-83-89
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (135)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Esculap" s.c. w Gniewkowie T. Dereziński B. Wąsikowska A. Foltynowicz-Panfil
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gniewkowo, 88-140, Dworcowa 8c
telefon/ telefony:	52 351 02 73
identyfikator REGON	92580075
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Esculap" s.c. w Gniewkowie T. Dereziński B. Wąsikowska A. Foltynowicz-Panfil
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gniewkowo, 88-140, Dworcowa 8c
telefon/ telefony	52 351 02 73
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (136)</b>	
nazwa:	szpital uw 2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-163, Ujejskiego 75
telefon/ telefony:	604447183
identyfikator REGON	340517145
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	szpital uw 2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz, 85-163, Ujejskiego 75
telefon/ telefony	52 365 56 25
Data dodania do wykazu	24.09.2021

Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (137)</b>	
nazwa:	SP ZOZ Gminna Przychodnia Warlubie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warlubie, 86-160, Bł.s.M.Heliodory
telefon/ telefony:	52-3326147
identyfikator REGON	90569164
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warlubie, 86-160, Bł.s.M.Heliodory
telefon/ telefony	52 332 61 47
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (138)</b>	
nazwa:	NZOZ Medicus sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nakło, 89-100, os. Chrobrego 15
telefon/ telefony:	609903805
identyfikator REGON	92562172
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Punkt szczepień - NZOZ Medicus sp. Z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nakło, 89-100, os. Chrobrego 15
telefon/ telefony	523852473
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (139)</b>	
nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA RODZINNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bądkowo, 87-704, Włocławska 9
telefon/ telefony:	793434855
identyfikator REGON	91134900000020
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA RODZINNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bądkowo, 87-704, Włocławska 9
telefon/ telefony	54 272 47 05
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (140)</b>	
nazwa:	INTERMED Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz,85-64, Karpacka 31
telefon/ telefony:	523714976
identyfikator REGON	09264406500026
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	NZOZ Przychodnia Wzgórze Wolności
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz,85-64, Karpacka 31
telefon/ telefony	52 371 49 76
Data dodania do wykazu	24.09.2021

Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (141)</b>	
nazwa:	Niepubliczny Zakład opieki zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego Konrad Włodarczyk
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koneck, 87-702, Wiesława Adamczyka
telefon/ telefony:	601525152
identyfikator REGON	91033361600034
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Gabinet Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koneck, 87-702, Wiesława Adamczyka
telefon/ telefony	54 272 20 07
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą (142)</b>	
nazwa:	Centrum Diagnostyczno-Lecznicze "Barska" Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boniewo, 87-851, Szkolna 32a
telefon/ telefony:	542334080
identyfikator REGON	34014286300020
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Boniewie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boniewo, 87-851, Szkolna 32a
telefon/ telefony	542840121
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Osrodek Zdrowia w Wielgiem
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wielgie, 87-603, Starowiejska 87
telefon/ telefony	542820409
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Lubieniu Kujawskim
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubień Kujawski, 87-840, Żwirki i Wigury 3
telefon/ telefony	542843195
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>	
nazwa:	Szpital Barska Gabinet Goagnostyczn - Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włocławek, 87-800, Barska 13
telefon/ telefony	54 233 40 00
Data dodania do wykazu	24.09.2021
Data wykreślenia z wykazu	

Dyrektor  
Kujawsko-Pomorskiego OW NFZ  
**Jan Gessek**



/podpisano elektronicznie/