

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego,  
w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>	
nazwa:	<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-501, ul. Mikołaja Kopernika 36
telefon/ telefony:	+48 12 424 70 00, +48 12 424 70 01
identyfikator REGON	000288685
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	<b>SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2
telefon/ telefony	+48 12 400 20 00, +48 12 400 20 12, +48 400 20 47

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>	
nazwa:	<b>SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66
telefon/ telefony:	+ 48 12 644 01 44, +48 12 622 94 65
identyfikator REGON	000630161
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	<b>SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-913, os. Na Skarpie 66
telefon/ telefony	+ 48 12 622 94 03, + 48 12 622 93 90, + 48 12 622 95 02

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>	
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2
telefon/ telefony:	+48 12 272 10 85, +48 12 273 03 55
identyfikator REGON	000300570
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2
telefon/ telefony	+48 12 273-03-50, +48 12 273-03-54

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>	
nazwa:	<b>SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13
telefon/ telefony:	+48 14 63 10 100,
identyfikator REGON	000313408
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	<b>SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Szpitalna 13
telefon/ telefony	+ 48 14 63 10 498, + 48 14 63 10 419, +48 14 63 10 508

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>	
nazwa:	<b>Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-202, ul. Prądnicka 80
telefon/ telefony:	+48 12 614 20 00, +48 12 614 20 01
identyfikator REGON	000290073
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	<b>Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-202, ul. Prądnicka 80
telefon/ telefony	+48 12 614 23 22, +48 12 614 23 26

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b>	
nazwa:	<b>SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 10
telefon/ telefony:	+ 48 18 443 88 77
identyfikator REGON	000306437
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	<b>SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa 1, Wielogłowy 33-311
telefon/ telefony	+ 48 18 44-32-123
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	<b>SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU</b>

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz, 33 - 300, ul. Młyńska 10
telefon/ telefony	+ 48 18 44-25-802, + 48 18 44-25-872

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>	
nazwa:	<b>ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1
telefon/ telefony:	+48 014 642 28 31, + 48 014 642 27 50
identyfikator REGON	000304361
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	<b>ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1
telefon/ telefony	+ 48 14 644 32 61, + 48 14 644 32 88

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>	
nazwa:	<b>Nowy Szpital w Olkuszu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olkusz, 32-300, ul. 1000-lecia 13
telefon/ telefony:	+ 48 41 240 1200
identyfikator REGON	320592435
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	<b>Nowy Szpital w Olkuszu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olkusz, 32-300, ul. 1000-lecia 13
telefon/ telefony	+ 48 41 240 1272, + 48 41 240 1276

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>	
nazwa:	<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13
telefon/ telefony:	+48 12 386 51 00, +48 12 386 51 05
identyfikator REGON	000300593
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13
telefon/ telefony	+48 12 386 52 10, + 48 12 386 52 11, +48 12 386 51 60

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>	
nazwa:	<b>Szpital Św. Anny w Miechowie</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3
telefon/ telefony:	+48 41 38 20 100,
identyfikator REGON	000304384
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	<b>Szpital Św. Anny w Miechowie</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3
telefon/ telefony	+ 48 41 38 20 289, + 48 41 38 20 364, + 48 41 38 20 299

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11</b>	
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz
telefon/ telefony:	+48 18 442 09 49
identyfikator REGON	492007357
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe (2 zespoły transportu sanitarnego)</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz
telefon/ telefony	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>	
nazwa:	<b>PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ
telefon/ telefony:	+48 18 263 30 01
identyfikator REGON	000308324
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU (1 zespół transportu sanitarnego)</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ
telefon/ telefony	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>	
--	--

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>	
nazwa:	<b>Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Chyzowska 10, 33-100 Tarnów
telefon/ telefony:	+48 14 621 04 98
identyfikator REGON	351555335
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (2 zespoły transportu sanitarnego)</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kopernika 19, 31-501 Kraków
telefon/ telefony	
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>	
nazwa:	<b>Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie (1 zespół transportu sanitarnego)</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Chyzowska 10, 33-100 Tarnów
telefon/ telefony	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>	
nazwa:	<b>Krakowskie Pogotowie Ratunkowe</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków
telefon/ telefony:	+48 12 424 42 00
identyfikator REGON	351564854
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>Krakowskie Pogotowie Ratunkowe (1 zespół transportu sanitarnego)</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków
telefon/ telefony	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>	
nazwa:	<b>Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
telefon/ telefony:	+48 18 330 17 00
identyfikator REGON	304378
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego (1 zespół transportu sanitarnego)</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
telefon/ telefony	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>	
nazwa:	<b>SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Armii Krajowej 18, 30-150 Kraków
telefon/ telefony:	+48 12 629 89 00, +48 12 629 88 00
identyfikator REGON	351618159
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA (1 zespół transportu sanitarnego)</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Armii Krajowej 5, 30-150 Kraków
telefon/ telefony	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>	
nazwa:	<b>POWIATOWA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W TARNOWIE</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Al. Matki Bożej Fatimskiej 2, 33-100 Tarnów
telefon/ telefony:	+48 14 621 77 91
identyfikator REGON	851763213
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>POWIATOWA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W TARNOWIE (1 zespół transportu sanitarnego)</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Al. Matki Bożej Fatimskiej 2, 33-100 Tarnów
telefon/ telefony	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18</b>	
nazwa:	<b>OPC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31 - 542, ul. Kordylewskiego 4
telefon/ telefony:	+48 12 430 22 08, +48 12 378 49 04
identyfikator REGON	121205547
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>OPC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k. (2 zespoły transportu sanitarnego)</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31 - 542, ul. Kordylewskiego 4
telefon/ telefony	

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19</b>	
--	--

nazwa:	<b>Stomatologia Piaseczno Sp. z o.o.S.k.</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stara Iwiczna k. Piaseczna, 05-500 Piaseczno, ul. Nowa 6
telefon/ telefony:	tel. 733-686-310
identyfikator REGON	36084905
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>Dentobus - świadczenia stomatologiczne doraźne dla pacjentów u których potwierdzono zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-688, ul. M. Jakubowskiego 2
telefon/ telefony	tel. 733-686-310

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20</b>	
nazwa:	<b>5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie SPZOZ</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3
telefon/ telefony:	+48 12 63 08 296, +48 12 63 08 295
identyfikator REGON	351506868
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>Poradnia stomatologiczna - świadczenia stomatologiczne doraźne dla pacjentów podejrzanych o zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-901, ul. Wrocławska 1-3
telefon/ telefony	+48 12 63 08 296, +48 12 63 08 295

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