

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Jakubowskiego 2, 31-501 Kraków		
telefon/ telefony	tel.: +48 501 465 894		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-501, Kopernika 50		
telefon/ telefony	124248600		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków		
telefon/ telefony:	tel.: + 48 12 644 01 44, +48 12 622 94 65		
identyfikator REGON	000630161		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków		
telefon/ telefony	tel.: +48 12 622 93 42		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-913, os. Na Skarpie 66		
telefon/ telefony	126229502		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych dzieci - BUDYNEK H	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-913, os. Na Skarpie 66 budynek H		
telefon/ telefony	126229502		
Data dodania do wykazu	16.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny pracy - BUDYNEK C	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-913, os. Na Skarpie 66 budynek C		
telefon/ telefony	126229502		
Data dodania do wykazu	16.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	os. Złotej Jesieni 1, 31-826 Kraków		
telefon/ telefony:	tel. +48 12 646 8 502		
identyfikator REGON	121188694		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	os. Złotej Jesieni 1, 31-826 Kraków		
telefon/ telefony	tel.: +48 606 629 315		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	POPULACYJNY Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	os. Złotej Jesieni 1, 31-826 Kraków		
telefon/ telefony	727797074		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	os. Złotej Jesieni 1, 31-826 Kraków		
telefon/ telefony	727797074		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów		
telefon/ telefony:	tel. +48 14 631 50 00		
identyfikator REGON	850052740		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Szpital Wojewódzki im.Św.Lukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów		
telefon/ telefony	tel.: +48 14 631 50 98		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - ARENA JASKÓŁKA	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Traugutta 38, 33-101 Tarnów		
telefon/ telefony	tel.: 146315813		
Data dodania do wykazu	17.05.2021		
Data wykreślenia z wykazu	13.08.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Młyńska 10, 33 - 300 Nowy Sącz		
telefon/ telefony:	+ 48 18 443 88 77		
identyfikator REGON	000306437		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Młyńska 10, 33 - 300 Nowy Sącz		
telefon/ telefony	tel.: +48 884 313 999		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu	18.08.2022		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Młyńska 5, 33 - 300 Nowy Sącz		
telefon/ telefony	184425694 184425674		
Data dodania do wykazu	28.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	01.04.2022		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ		
telefon/ telefony	tel.: +48 18 263 31 26		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Opieki Całodobowej Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ		
telefon/ telefony	182633111		
Data dodania do wykazu	26.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Starostwo Powiatowe w Nowym Targu	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, ul. Bolesława Wstydlwego 14		
telefon/ telefony	182633111		
Data dodania do wykazu	26.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	24.09.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu - Węzłowo-Populacyjny	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, ul. Szpitalna 14		
telefon/ telefony	182633111		
Data dodania do wykazu	30.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów		
telefon/ telefony:	+48 14 63 10 100		
identyfikator REGON	000313408		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów		
telefon/ telefony	tel.: +48 698 812 000		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilanach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILANY, 32-031, ul. św. Bartłomieja Apostoła 21		
telefon/ telefony:	12 27 01 999, 12 27 01 270, 12 27 77 177		
identyfikator REGON	351571541		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilanach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILANY, 32-031, Św. Bartłomieja Apostoła 21		
telefon/ telefony	122777170		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
			1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13		
telefon/ telefony	tel. +48 606 612 738		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUCZYCE, 32-010, Dworska 1		
telefon/ telefony	123871199		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIERZBNO, 32-104, 2		
telefon/ telefony	123869299		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WAWRZĘCZYCE, 32-125, 174		
telefon/ telefony	122874009		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IGOLOMIA, 32-126, 16		
telefon/ telefony	122873014		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PROSZOWICE, 32-100, Mikołaja Kopernika 13		
telefon/ telefony	690117868		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ LECZNICTWA OTWARTEGO W WIELICZCE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, ul. Bolesława Szpunara 20		
telefon/ telefony:	12 27 82 824		
identyfikator REGON	350674687		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Ogólna - SPZiO w Wieliczce	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, Bolesława Szpunara 20		
telefon/ telefony	733030577		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-202, ul. Prądnicka 35-37		
telefon/ telefony:	12 416 22 66		
identyfikator REGON	357207664		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków		
telefon/ telefony	tel. +48 609 227 009		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza - PUNKT SZCZEPIEN	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-202, Prądnicka 35-37		
telefon/ telefony	122578672		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-202, ul. Prądnicka 80		
telefon/ telefony:	126142000		
identyfikator REGON	000290073		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków,		
telefon/ telefony	tel. +48 504 906 449		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2	rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Wojewódzka Poradnia Szczępień Ochronnych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-202, Prądnicka 80		
telefon/ telefony 0126142237		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	szczępiecie personelu	szczępiecie populacyjne
nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOLCZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu GOLCZA, 32-075, 80C-D		
telefon/ telefony: 12 38 86 099		
identyfikator REGON 351566391		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Gabinet lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu GOLCZA, 32-075, 80 C-D		
telefon/ telefony 123886099		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	szczępiecie personelu	szczępiecie populacyjne
nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DZIEWINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu DZIEWIN, 32-708, 48A		
telefon/ telefony: 12 28 17 198; 12 28 17 124		
identyfikator REGON 351145212		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: OŚRODEK ZDROWIA W DZIEWINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu DZIEWIN, 32-708, 48 a		
telefon/ telefony 122817198		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 2	-	POP
nazwa: OŚRODEK ZDROWIA W DZIEWINIE - Z FILIA DZIAŁAJĄCA W ŚWINIARACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWINIARY, 32-709, 117		
telefon/ telefony 122817002		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	szczępiecie personelu	szczępiecie populacyjne
nazwa: SPECJALISTYCZNE CENTRUM DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWE MEDICINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-559, ul. Stefana Rogozińskiego 5		
telefon/ telefony: 124173311		
identyfikator REGON 008397907		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-559, Grzegorzeczka 67C		
telefon/ telefony 123457001		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 2	-	POP
nazwa: Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 30-307, Barska 12		
telefon/ telefony 122665062		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 3	-	POP
nazwa: Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-559, Stefana Rogozińskiego 5		
telefon/ telefony 124173311		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	szczępiecie personelu	szczępiecie populacyjne
nazwa: CENTRUM MEDYCZNE UJASTEK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-752, ul. Ujastek 3		
telefon/ telefony: 12 68 33 800		
identyfikator REGON 350887420		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Punkt szczepień Centrum Medyczne "Ujastek"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-752, Ujastek 3		
telefon/ telefony 126833844		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	szczępiecie personelu	szczępiecie populacyjne
nazwa: PRAKTYKA GRUPOWA LEKARZY RODZINNYCH Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-061, ul. Bocheńska 4		
telefon/ telefony: 12 43 05 773		
identyfikator REGON 351063365		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-061, Bocheńska 4		
telefon/ telefony 124305773		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		

nazwa:	NZOZ SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA ERGOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-415, ul. Bonarka 18		
telefon/ telefony:	12 26 62 195		
identyfikator REGON	351269256		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-415, Bonarka 18		
telefon/ telefony	122662195		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH ZOFIA KRAJ, JOANNA SUŁKOWSKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-636, Osiedle Oświecenia 45		
telefon/ telefony:	126410400		
identyfikator REGON	351356469		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-636, os. Oświecenia 45		
telefon/ telefony	126410400		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	DIAGNOSTYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-864, ul. prof. Michała Życzkowskiego 16		
telefon/ telefony:	12 29 50 100		
identyfikator REGON	356366975		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-864, Prof. Michała Życzkowskiego 16		
telefon/ telefony	122950100		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-034, Mikołaja Kopernika 8		
telefon/ telefony	122950100		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARSKA - OŚRODEK ZDROWIA W SIEPRAWIU, JOLANTA BOBROWSKA - SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEPRAW, 32-447, 898		
telefon/ telefony:	12 27 46 030		
identyfikator REGON	351492215		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEPRAW, 32-447, 741		
telefon/ telefony	122746030		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	LEKARZE RODZINNI E.FIGIEL,M.FIGIEL S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-235, ul. Kolo Białuchy 25		
telefon/ telefony:	12 25 00 670		
identyfikator REGON	351514320		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarzy Rodzinnych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRĄBK, 32-020, 159		
telefon/ telefony	602702915		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"SANO-MED" Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWE BRZESKO, 32-120, Partyzantów 4		
telefon/ telefony:	12 38 52 012		
identyfikator REGON	351521201		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SANO-MED SP.Z O.O.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWE BRZESKO, 32-120, PARTYZANTÓW 4		
telefon/ telefony	12 3852012		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SULKOWICE, 32-440, ul. Szkołna 9		
telefon/ telefony:	2732173		
identyfikator REGON	351535798		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej w Sulkowicach		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SUKKOWICE, 32-440, Szkolna 9	-	POP
telefon/ telefony		883314866		2
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Przychodnia Medycyny Rodzinnej-Punkt Lekarski w Izdebniku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		IZDEBNIK, 34-144, Krakowska 9	-	POP
telefon/ telefony		883314866		1
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 3			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Przychodnia Medycyny Rodzinnej-Oddział w Lanckoronie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		LANCKORONA, 34-143, 10	-	POP
telefon/ telefony		883314866		1
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO ELZBIETA WODNIAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WIŚNIOWA, 32-412, 1		
telefon/ telefony:		501 008 281		
identyfikator REGON		351518297		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Gabinet Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WIŚNIOWA, 32-412, 1	-	POP
telefon/ telefony		501008281		1
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		Lucyna Kufel		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZIELONKI, 32-087, ul. Galicyjska 15		
telefon/ telefony:		12 28 50 014		
identyfikator REGON		351306715		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		NZOZ Gabinet Lekarza Rodzinnego lek. med. Lucyna Kufel		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZIELONKI, 32-087, Galicyjska 15	-	POP
telefon/ telefony		122850014		1
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		MALGORZATA SOWIŃSKA-SOWA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		RYBNA, 32-061, ul. Lawendowa 2		
telefon/ telefony:		12 28 04 004		
identyfikator REGON		351562737		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		punkt szczytowej NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		RYBNA, 32-061, Lawendowa 2	-	POP
telefon/ telefony		122804004		1
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		punkt szczytowej NZOZ - Praktyka Lekarza Rodzinnego Filia w Krzeszowicach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KRZESZOWICE, 32-065, Legionów Polskich 7A	-	POP
telefon/ telefony		122826580		1
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		TOMASZ SOBALSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZIELONKI, 32-087, ul. Galicyjska 15		
telefon/ telefony:		601 461 105		
identyfikator REGON		351258376		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Lekarza Rodzinnego lek. med. Tomasz Sobalski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZIELONKI, 32-087, Galicyjska 15	-	POP
telefon/ telefony		122850112		1
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		Andrzej Zajac Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Batowice		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BATOWICE, 32-086, ul. Karola Wojtyły 110		
telefon/ telefony:		12 28 59 417		
identyfikator REGON		351304969		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Gabinet(poradnia) podstawowej opieki zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BATOWICE, 32-086, Karola Wojtyły 110	-	POP
telefon/ telefony		122859417		1
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		RAFAL KACORZYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KRAKÓW, 30-092, ul. Krakusów 18/2		

telefon/ telefony:	12 63 86 632		
identyfikator REGON	351304410		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień NZOZ Gabinet Lekarza Rodzinnego Rafał Kacorzyk	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	8R20ZÓWKA, 32-088, krakowska 20		1
telefon/ telefony	124194817		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MALGORZATA KULIS-MACHETA CENTRUM MEDYCZNO - DIAGNOSTYCZNE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-015, ul. Cieszyńska 16		
telefon/ telefony:	609 533 656		
identyfikator REGON	350524730		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-015, Cieszyńska 16		2
telefon/ telefony	122221240		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych Spółka Jawna Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ewa Drohomirecka-Zach & Malgorzata Zawilán		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-869, os. 2 Pułku Lotniczego 22		
telefon/ telefony:	12 64 91 321		
identyfikator REGON	351562602		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-869, os. 2 Pułku Lotniczego 22		1
telefon/ telefony	126491321		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu	27.09.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Tarnowska, 33-200, ul. Szpitalna 1		
telefon/ telefony	tel.: +48 603131338		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpitalna Przychodnia Rodzina	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA TARNOWSKA, 33-200, Szpitalna 1		1
telefon/ telefony	146422831		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powstecznych - Szpital w Dąbrowie Tarnowskiej	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA TARNOWSKA, 33-200, Szpitalna 1		3
telefon/ telefony	146443341		
Data dodania do wykazu	29.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OLEŚNIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLEŚNO, 33-210, ul. Leśna 10		
telefon/ telefony:	14 64 11 011		
identyfikator REGON	850446574		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLEŚNO, 33-210, Leśna 10		1
telefon/ telefony	146411011		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZĘZAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZĘZAWA, 32-765, ul. Wiśniowa 30		
telefon/ telefony:	14 68 58 410		
identyfikator REGON	850521962		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZĘZAWA, 32-765, Wiśniowa 30		1
telefon/ telefony	146127818		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MOŚCICKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-101, ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 15		
telefon/ telefony:	14 68 80 511		
identyfikator REGON	851664020		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Mościckie Centrum Medyczne - Poradnia Rodzina	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-101, E. Kwiatkowskiego 15		
telefon/ telefony	tel: 14 688 05 50		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
nazwa:	Mościckie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-101, E. Kwiatkowskiego 15		
telefon/ telefony	tel: 14 688 05 50		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"CENTERMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, pl. Jana Sobieskiego 2		
telefon/ telefony:	14 63 14 800		
identyfikator REGON	851659993		
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	CenterMed Sp. z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Diagnostyczno-Lekarska Filia Nr 2		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Kazimierza Pułaskiego 92		
telefon/ telefony	14 62 70 810		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 2		-	POP
nazwa:	CenterMed Sp. z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Diagnostyczno-Lekarska Filia Nr 3		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZGŁOBICE, 33-113, Zgłobicka 9		
telefon/ telefony	146743021		
Data dodania do wykazu	26.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 3		-	POP
nazwa:	CenterMed Sp. z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Diagnostyczno-Lekarska Brzeskie Centrum Medyczne		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzesko, 32-800, Browarna 5c		
telefon/ telefony	146635141		
Data dodania do wykazu	26.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko		
telefon/ telefony:	tel. +48 14 662 10 00		
identyfikator REGON	000304355		
Miejsce udzielania świadczeń 1		W	-
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tadeusza Kościuszki 68, 32-800 Brzesko		
telefon/ telefony	tel.: +48 511438360		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 2		-	POP
nazwa:	Poradnia ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZESKO, 32-800, Tadeusza Kościuszki 68		
telefon/ telefony	146621171		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 3		-	PSP
nazwa:	PUNKT SZCZEPIENI POWSZECHNYCH SPZOZ W BRZESKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZESKO, 32-800, Tadeusza Kościuszki 68		
telefon/ telefony	509 640 404 509 640 473		
Data dodania do wykazu	21.04.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W ŁUKOWICY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Bohaterów Orla Białego 82		
telefon/ telefony:	18 3335014		
identyfikator REGON	366213181		
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Gabinet zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁUKOWICA, 34-606, 8		
telefon/ telefony	183335014		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	UZDROWISKO SZCZAWNICA SPÓŁKA AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZAWNICA, 34-460, ul. Źródłowa 26		
telefon/ telefony:	185400420		
identyfikator REGON	000288219		
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Przychodnia Uzdrowskowa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZAWNICA, 34-460, Park Górny 2		
telefon/ telefony	18 26 22 220		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		

Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	UZDROWISKO SZCZAWNICA SPÓŁKA AKCYJNA	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZAWNICA, 34-460, ul. Zdrojowa 26		
telefon/ telefony	tel: 1805400420		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ JODŁOWNIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JODŁOWNIK, 34-620, 174		
telefon/ telefony:	18 33 21 120		
identyfikator REGON	369412640		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień Gabinet Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JODŁOWNIK, 34-620, 174		
telefon/ telefony	183221120		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LEKARZ RODZINNY" EDYTA MRÓZ, MARCIN MRÓZ SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁABOWA, 33-336, 284		
telefon/ telefony:	18 47 11 286		
identyfikator REGON	121409267		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁABOWA, 33-336, 284		
telefon/ telefony	184711286		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"UZDROWISKO KRYNICA-ZĘGIESTÓW" SPÓŁKA AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 33-380, al. Aleja inż. Nowotarskiego 9/4		
telefon/ telefony:	18471201		
identyfikator REGON	491900275		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Sanatorium Uzdrawiskowe Patria	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 33-380, Kazimierza Pułaskiego 35		
telefon/ telefony	184712811		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu	03.01.2022		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Dzieńcie Janusz Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SŁOPNICE, 34-615, 518		
telefon/ telefony:	18 3326004		
identyfikator REGON	121403543		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Słopnicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SŁOPNICE, 34-615, 518		
telefon/ telefony	183326004		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Stanisława Kucharska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZAWA, 34-607, 425		
telefon/ telefony:	18 33 24 015		
identyfikator REGON	490103453		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szczawie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZAWA, 34-607, 425		
telefon/ telefony	183324015		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	BOR-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASNE-LASOCCICE, 34-620, 192		
telefon/ telefony:	18 33 21 403		
identyfikator REGON	360679085		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Bor-Med - PUNKT SZCZEPIEN	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASNE-LASOCCICE, 34-620, Krasne 192		
telefon/ telefony	183321403		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego - PUNKT SZCZEPIEN	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAPANÓW, 32-740, 185		
telefon/ telefony	146853425		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane		
telefon/ telefony:	tel. +48 18 20 120 21, +48 18 20 153 51		
identyfikator REGON	000311510		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane		
telefon/ telefony	tel. +48 572 703 346		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKOPANE, 34-500, Kamieniec 10		
telefon/ telefony	182012021		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKOPANE, 34-500, Kamieniec 10		
telefon/ telefony	182012021 264		
Data dodania do wykazu	23.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice		
telefon/ telefony:	tel. +48 18 35 -53-200		
identyfikator REGON	000308614		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice		
telefon/ telefony	tel. +48 606999740		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, Węgierska 21		
telefon/ telefony	183553260		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, Sportowa 9		
telefon/ telefony	183553222		
Data dodania do wykazu	21.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	17.08.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MANIOWACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MANIOWY, 34-436, ul. Gorceńska 6		
telefon/ telefony:	18 27 50 088		
identyfikator REGON	490687997		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia W MANIOWACH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MANIOWY, 34-436, GORCZAŃSKA 6		
telefon/ telefony	182750088		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NAPRAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAPRAWA, 34-240, 477		
telefon/ telefony:	18 26 72 012		
identyfikator REGON	357168480		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAPRAWA, 34-240, 477		
telefon/ telefony	182672012		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LIPNICY WIELKIEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNICA WIELKA, 34-483, 517		
telefon/ telefony:	18 26 34 504		
identyfikator REGON	490664565		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LIPNICY WIELKIEJ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNICA WIELKA, 34-483, 517		
telefon/ telefony	182634504		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
			2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W LAPSZACH NIŻNYCH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LAPSE NIŻNE, 34-442, ul. Długa 169		
telefon/ telefony:	182659398		
identyfikator REGON	490529927		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczytów Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia w Lapszach Niżnych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LAPSE NIŻNE, 34-442, Długa 169		
telefon/ telefony	182659398		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SZAFARACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZAFARY, 34-424, UL. WŁADYSŁAWA ORKANA 37C		
telefon/ telefony:	18 27 54 776		
identyfikator REGON	490765680		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SZAFARACH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZAFARY, 34-424, Orkana 37c		
telefon/ telefony	182754776		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Wysokie Brzegi 4		
telefon/ telefony:	33 844 82 00		
identyfikator REGON	000304409		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim		
telefon/ telefony	tel. +48 605666823		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Wysokie Brzegi 4		
telefon/ telefony	338448267		
Data dodania do wykazu	30.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIEPRZU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIEPRZ, 34-122, ul. Wadowicka 3		
telefon/ telefony:	33 870 67 60		
identyfikator REGON	072135480		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza poZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIEPRZ, 34-122, Wadowicka 3		
telefon/ telefony	338755052		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mucharzu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MUCHARZ, 34-106, 226		
telefon/ telefony:	33 8761410		
identyfikator REGON	070745010		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Mucharzu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MUCHARZ, 34-106, 226		
telefon/ telefony	338761410		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zembrzycach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZEMBRZYCE, 34-210, 541		
telefon/ telefony:	33 8746010		
identyfikator REGON	072140914		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZEMBRZYCE, 34-210, 541		
telefon/ telefony	338746010		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W BIENKÓWCE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIENKÓWKA, 34-212, 410		
telefon/ telefony:	33 874 01 61		
identyfikator REGON	072148614		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Bierkówcze	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIENKÓWKA, 34-212, 410		
telefon/ telefony	33 874 01 61		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Miejska Przychodnia Zdrowia w Suchej Beskidzkiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHA BESKIDZKA, 34-200, ul. Handlowa 1		
telefon/ telefony:	33 874 28 17		
identyfikator REGON	072127871		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Miejska Przychodnia Zdrowia w Suchej Beskidzkiej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHA BESKIDZKA, 34-200, Handlowa 1		
telefon/ telefony	338742817		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Miejska Przychodnia Zdrowia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MAKÓW PODHALAŃSKI, 34-220, ul. Kościuski 1		
telefon/ telefony:	33 877 18 17		
identyfikator REGON	072122885		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Miejska Przychodnia Zdrowia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MAKÓW PODHALAŃSKI, 34-220, Kościuski 1		
telefon/ telefony	338771817		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA W JUSZCZYŃNIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JUSZCZYŃ, 34-231, 542		
telefon/ telefony:	33 8771443		
identyfikator REGON	072122879		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Juszczyźnie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JUSZCZYŃ, 34-231, 542		
telefon/ telefony	338771443		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SPYTKOWICACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SPYTKOWICE, 34-116, ul. Szkoła 1		
telefon/ telefony:	33 87 91 828		
identyfikator REGON	072148962		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA (GABINET) LEKARZA POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SPYTKOWICE, 34-116, SZKOŁNA 1		
telefon/ telefony	338791828		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stryszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRYSZÓW, 34-146, 557		
telefon/ telefony:	33 8797585		
identyfikator REGON	357002838		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stryszowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRYSZÓW, 34-146, 557		
telefon/ telefony	338797495		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kalwarii Zebrzydowskiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KALWARIA ZEBRZYDOWSKA, 34-130, al. Jana Pawła II 7		
telefon/ telefony:	33 8766 437		
identyfikator REGON	357002301		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Miejska Przychodnia Zdrowia w Kalwarii Zebrzydowskiej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KALWARIA ZEBRZYDOWSKA, 34-130, Jana Pawła II 7		
telefon/ telefony	338766437		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Leńczach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŃCZE, 34-130, 284		
telefon/ telefony	338768795		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Przytkowicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZYTKOWICE, 34-141, 416		
telefon/ telefony	338768425		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Przytkowicach		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powierzchni w Kalwarii Zebrzydowskiej - Hala Sportowa Zespół Szkół nr 1	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KALWARIA ZEBRZYDOWSKA, 34-130, ul. Mickiewicza 14		
telefon/ telefony	518514673		
Data dodania do wykazu	26.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	17.08.2021		
nazwa:	Punkt Szczepień Powierzchni w Kalwarii Zebrzydowskiej - Hala Sportowa Zespół Szkół nr 1		3
Data dodania do wykazu	26.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	17.08.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chelmku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMEK, 32-660, ul. Stajcha 1		
telefon/ telefony:	33 846 14 61, 846 11 69, 846 12 02		
identyfikator REGON	357007652		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chelmku	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMEK, 32-660, ul. Stajcha 1		
telefon/ telefony	338461202		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
nazwa:	Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chelmku		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SG 202 w Chelmku - Hala sportowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHELMEK, 32-660, ul. Krakowska 18		
telefon/ telefony	338461461		
Data dodania do wykazu	16.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	28.03.2022		
nazwa:	SG 202 w Chelmku - Hala sportowa		2
Data dodania do wykazu	16.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	28.03.2022		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W CHRZANOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, ul. Sokola 19		
telefon/ telefony:	32 62 32 211		
identyfikator REGON	276218481		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień - ZLA w Chrzanowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, Sokola 19		
telefon/ telefony	32 610 00 49		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
nazwa:	Punkt szczepień - ZLA w Chrzanowie		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień - ZLA Chrzanów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, Broniewskiego 16c		
telefon/ telefony	32 623 44 68		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
nazwa:	Punkt szczepień - ZLA Chrzanów		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień - ZLA Chrzanów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, Kalinowa 7		
telefon/ telefony	32 661 87 57		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
nazwa:	Punkt szczepień - ZLA Chrzanów		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUSZOWICE, 32-500, Strażacka 8		
telefon/ telefony	327115050		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BALIN, 32-500, Wyzwolenia 65		
telefon/ telefony	32 613 17 87		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PLAZA, 32-552, Jana Korczaka 2		
telefon/ telefony	326131250		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, ul. Kolonia Stella 19/1		
telefon/ telefony	32 623 04 32		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"DIABET" CENTRUM MEDYCZNE S.C. LESZEK ROMANOWSKI BARBARA ROMANOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, ul. Kościuski 18		
telefon/ telefony:	32 62 31 373		
identyfikator REGON	851722668		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"DIABET" CENTRUM MEDYCZNE S.C. LESZEK ROMANOWSKI BARBARA ROMANOWSKA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, ul. Kościuski 18		
telefon/ telefony:	32 62 31 373		
identyfikator REGON	851722668		
nazwa:	"DIABET" CENTRUM MEDYCZNE S.C. LESZEK ROMANOWSKI BARBARA ROMANOWSKA		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

nazwa:		Przychodnia - Centrum Wielospecjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		CHRZANÓW, 32-500, Kościuski 18		
telefon/ telefony		326231373		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		JAROSŁAW KUBICKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GDÓW, 32-420, 336		
telefon/ telefony:		602 773 919		
identyfikator REGON		350693532		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		PORADNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GDÓW, 32-420, 1349		
telefon/ telefony		122514009		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻEGOCINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ŻEGOCINA, 32-731, 232		
telefon/ telefony:		14 61 32 034		
identyfikator REGON		851712635		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻEGOCINIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ŻEGOCINA, 32-731, 232		
telefon/ telefony		146132034		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 70			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		OLAF DUBIEL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GDÓW, 32-420, 402		
telefon/ telefony:		12 25 14 829		
identyfikator REGON		350314530		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego Olaf Dubiel	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GDÓW, 32-420, 402		
telefon/ telefony		12 25 14 829		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 71			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘTACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KĘTY, 32-650, ul. Jana III Sobieskiego 45		
telefon/ telefony:		33 84 52 036, 33 84 52 740		
identyfikator REGON		357029926		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		punkt szczepień Przychodnia Zdrowia w Kętach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KĘTY, 32-650, Jana III Sobieskiego 35a		
telefon/ telefony		338452036		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		punkt szczepień Ośrodek Zdrowia w Bielanych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BIELANY, 32-651, Łęcka 10		
telefon/ telefony		338486610		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 3			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		punkt szczepień Ośrodek Zdrowia w Bulowicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		BULOWICE, 35-652, Bielska 63		
telefon/ telefony		338453599		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 4			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		punkt szczepień Ośrodek Zdrowia w Malcu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		MALEC, 35-651, Świętojańska 65		
telefon/ telefony		338455220		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 5			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		punkt szczepień Ośrodek Zdrowia w Witkowicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WITKOWICE, 32-650, Dworska 50		
telefon/ telefony		338485099		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 6			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Punkt Szczepień Powszechnych Hala OSiR	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KĘTY, 32-650, os. Nad solą 29		
telefon/ telefony		887035240		
Data dodania do wykazu		26.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu		17.08.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 72			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		Maria Maruszak-Wojtas		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZAKLICZYN, 32-840, ul. Grabina 27A		

telefon/ telefon:	14 66 53 533		
identyfikator REGON	851750245		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia pielęgniarstwa podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKLICZYN, 32-840, Grabina 27A		1
telefon/ telefon	146653533		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 73		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOCHNIA, 32-700, ul. Floris 16		
telefon/ telefon	14 6117028		
identyfikator REGON	851736920		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Miejski Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOCHNIA, 32-700, Floris 16		1
telefon/ telefon	146153628		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 74		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEGINIA JANUSZ ZALEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEGINIA, 32-049, 371		
telefon/ telefon	12 38 98 017		
identyfikator REGON	357031314		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Lekarza Rodzinnego Lek. Med. Janusz Zalewski w Przegini	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZEGINIA, 32-049, 371		1
telefon/ telefon	123898017		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przegini Filia w Skale	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKALA, 32-043, Rynek 8		1
telefon/ telefon	123892797		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ANNA TENEROWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAGÓRZANY, 38-333, 235		
telefon/ telefon	18 35 30 460		
identyfikator REGON	491904570		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczytów NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OŚRODEK ZDROWIA" W ZAGÓRZANACH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAGÓRZANY, 38-333, 235		1
telefon/ telefon	183512893		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 76		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W MOSZCZENICY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOSZCZENICA, 38-321, ul. Samorządowa 5		
telefon/ telefon	183541005		
identyfikator REGON	491971163		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Moszczenicy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOSZCZENICA, 38-321, Samorządowa 5		1
telefon/ telefon	501297080		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ OŚRODEK ZDROWIA W MOSZCZENICY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STASZKÓWKA, 38-321, Strażacka 5		1
telefon/ telefon	501297080		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 77		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LIPNICY MUROWANEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNICA MUROWANA, 32-724, 49		
telefon/ telefon	14 68 52 628		
identyfikator REGON	851665835		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczytów Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNICA MUROWANA, 32-724, 49		1
telefon/ telefon	146852628		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 78		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MUSZYNI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MUSZYNA, 33-370, ul. Żefirka 6		
telefon/ telefon	18 47 14 037		
identyfikator REGON			

identyfikator REGON	491974204		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MUSZYNI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MUSZYNA, 33-370, Zefirka 6		
telefon/ telefony	184714037		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 79		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZDROWIE RODZINY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA GRUPOWA LEKARZY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PODEGRÓDZIE, 33-386, 255		
telefon/ telefony:	18 44 58 578		
identyfikator REGON	491972582		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet internistyczny (poradnia lekarza po) ZDROWIE RODZINY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA GRUPOWA LEKARZY	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZEZNA, 33-386, 311		
telefon/ telefony	184458578		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 80		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Natalia Szopirska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAZOWSKO, 33-389, 120		
telefon/ telefony:	18 44 47 008		
identyfikator REGON	491973676		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jazowsku	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAZOWSKO, 33-389, 120		
telefon/ telefony	184447273		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu	14.09.2022		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 81		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Wojewoda		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TYLICZ, 33-383, ul. Boczna 6		
telefon/ telefony:	18 471 1325		
identyfikator REGON	491897521		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tyliczu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TYLICZ, 33-383, Boczna 6		
telefon/ telefony	184711325		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu	01.04.2022		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 82		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ALFA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 33-380, ul. Władysława Reymonta 21		
telefon/ telefony:	18 47 12 971		
identyfikator REGON	120540456		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej ALFA w Krynicy Zdroju	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 33-380, Reymonta 21 21		
telefon/ telefony	184712971		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza podstawowej opieki zdrowotnej Kłęczany	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁĘCZANY, 33-394, 182		
telefon/ telefony	184433615		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEN 'CENTRUM KROKUS'	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-876, al. Generała Bora-Komorowskiego 37		
telefon/ telefony	184712971		
Data dodania do wykazu	21.07.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 83		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK PEDIATRYCZNO - INTERNISTYCZNY MYŚLENICE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MYŚLENICE, 32-400, ul. Juliusza Słowackiego 88		
telefon/ telefony:	12 27 20 411		
identyfikator REGON	357042080		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (Gabinet) Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MYŚLENICE, 32-400, Juliusza Słowackiego 88		
telefon/ telefony	122720411		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 84		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTRZE "TELMED" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYTRO, 33-343, 541		
telefon/ telefony:	18 44 69 002		
identyfikator REGON	491974256		

Miejsce udzielania świadczeń 1	rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu RYTRO, 33-343, 541		
telefon/ telefony 184469002		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu 07.06.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 85	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE" S.C. DOROTA STACHURA-BIEDRON, MARIA KOLCZYŃSKA-CZEPIEC		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu RUDAWA, 32-064, ul. Antoniny Domańskiej 24		
telefon/ telefony: 12 28 38 091		
identyfikator REGON 357060557		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu RUDAWA, 32-064, Antoniny Domańskiej 24		
telefon/ telefony 602117072		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 86	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: MEDIC-KOLOR Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-941, os. Kolorowe 21		
telefon/ telefony: 12 64 44 311		
identyfikator REGON 357033431		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: punkt szczeni MEDIC-KOLOR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-941, os. Kolorowe 21		
telefon/ telefony 126444311		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 87	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: Dorota Bogucka-Świeboda		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŁĄCKO, 33-390, 140		
telefon/ telefony: 18 44 46 304		
identyfikator REGON 491937500		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Gabinet lekarza POZ Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŁĄCKO, 33-390, 140		
telefon/ telefony 7820095660		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 88	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: Krystyna Piwowar-Klag		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŁĄCKO, 33-390, 662		
telefon/ telefony: 18 4446024		
identyfikator REGON 490605172		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: punkt szczeni Gabinet pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnej Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "KLAG-MED"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŁĄCKO, 33-390, 662		
telefon/ telefony 184446024		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 89	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: KRZYSZTOF PFAK PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu GDÓW, 32-420, 402		
telefon/ telefony: 12 25 14 488		
identyfikator REGON 350326325		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Praktyka Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu GDÓW, 32-420, 402		
telefon/ telefony 122514488		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 90	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: PORADNIA MEDYCYN Y RODZINNEJ S.C. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LAPANÓW, 32-740, 186		
telefon/ telefony: 14 61 34 401		
identyfikator REGON 357057710		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu LAPANÓW, 32-740, 186		
telefon/ telefony 14 61 34 401		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 91	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MĘDRZECHOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu MĘDRZECHÓW, 33-221, 325		
telefon/ telefony: 14 64 37 114		
identyfikator REGON 851748774		

Miejsce udzielania świadczeń 1	rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu MĘDRZECHÓW, 33-221, 325		
telefon/ telefony 14 64 37 114		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 92	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa: CENTRUM DOKTOR JAWOREK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu BĘBŁO, 32-089, ul. Kwiatowa 5		
telefon/ telefony: 12 41 93 610		
identyfikator REGON 362894110		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Centrum Doktor Jaworek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu BĘBŁO, 32-089, Kwiatowa 5		
telefon/ telefony 124193610		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 93	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa: ANNA JELONKIEWICZ, MARIA MAGDALENA KUŁAGA-WIECZOREK "ZDROWIE" SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu PROSZOWICE, 32-100, ul. 3 Maja 70		
telefon/ telefony: 12 38 61 671		
identyfikator REGON 357072520		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Gabinet lekarza rodzinnego - Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu PROSZOWICE, 32-100, 3 Maja 70		
telefon/ telefony 123861671		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 94	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa: KRZYSZTOF KUKLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "GABINET LEKARZA RODZINNEGO"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KAMIEN, 32-071, ul. Piaski 15		
telefon/ telefony: 12 28 03 023		
identyfikator REGON 351518340		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Poradnia Ogólna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KAMIEN, 32-071, Piaski 15		
telefon/ telefony 606941471		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 95	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KŁAJU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KŁAJ, 32-015, 820		
telefon/ telefony: 12 28 41 277		
identyfikator REGON 357036406		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Poradnia lekarza POZ - Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KŁAJ, 32-015, 820		
telefon/ telefony 12 28 41 033		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 96	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa: Szpital Św. Anny w Miechowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3		
telefon/ telefony: +48 41 38 20 100,		
identyfikator REGON 000304384		
Miejsce udzielania świadczeń 1	W	-
nazwa: Szpital Św. Anny w Miechowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3		
telefon/ telefony tel. +48 511910667		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 2	-	POP
nazwa: Szpital Św. Anny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu MIECHÓW, 32-200, Szpitalna 3		
telefon/ telefony 413820333		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 3	-	PSP
nazwa: Punkt Szczepień Powstecznych - Gabinet 309, III piętro, blok C		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Miechów, 32-200, ul. Szpitalna 3		
telefon/ telefony 532394541, 538515150, 413820140		
Data dodania do wykazu 21.04.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 97	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOZŁOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KOZŁÓW, 32-241, 63		
telefon/ telefony: 41 38 41 234		
identyfikator REGON 290416388		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PZOZ W KOZŁOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOZŁÓW, 32-241, 63		
telefon/ telefony	413841324		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 98		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚLABOSZOWIE Z SIEDZIBĄ W DZIADUSZYCACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIADUSZYCE, 32-218, 25		
telefon/ telefony:	41 38 47 010		
identyfikator REGON	290419470		
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Dziaduszytach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIADUSZYCE, 32-218, 25		
telefon/ telefony	413847010		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 99		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHARZSZNICY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW-CHARZSZNICA, 32-250, ul. Miechowska 52		
telefon/ telefony:	41 38 36 008		
identyfikator REGON	357004984		
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Charzsznicy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW-CHARZSZNICA, 32-250, Miechowska 52		
telefon/ telefony	413836008		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 2		-	POP
nazwa:	Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Charzsznicy filia Tczycza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczycza, 32-250, Tczycza 168		
telefon/ telefony	413837215		
Data dodania do wykazu	26.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 100		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Książu Wielkim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KSIĄŻ WIELKI, 32-210, ul. Warszawska 17A		
telefon/ telefony:	41 38 38 017		
identyfikator REGON	290758255		
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Książu Wielkim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KSIĄŻ WIELKI, 32-210, Warszawska 17A		
telefon/ telefony	4413838017		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 101		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	JARMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW, 32-200, ul. Józefa Piłsudskiego 12		
telefon/ telefony:	41 38 33 322		
identyfikator REGON	290655058		
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	NZOZ Centrum Medyczne TOP-MED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW, 32-200, ul. Józefa Piłsudskiego 12		
telefon/ telefony	41 38 33 322		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 2		-	POP
nazwa:	Punkt szczytów w ośrodku zdrowia		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RACŁAWICE, 32-222, 155		
telefon/ telefony	41 38 33 322		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 102		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZUCINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUCIN, 33-230, ul. Piłsudskiego 15		
telefon/ telefony:	14 64 36 195		
identyfikator REGON	851745267		
Miejsce udzielania świadczeń 1		-	POP
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUCIN, 33-230, Piłsudskiego 15		
telefon/ telefony	146436195		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 2		-	POP
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Słupcu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SŁUPIEC/33-230/Słupiec 320		
telefon/ telefony	146431280		
Data dodania do wykazu	16.04.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 3		-	POP
nazwa:			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu			
telefon/ telefony			
Data dodania do wykazu			

nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Brzeźdówce	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZEŹDÓWKA/32-230/Brzeźdówka 155		
telefon/ telefony	146431833		
Data dodania do wykazu	16.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych w Szczucinie	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUCIN, 33-230, ul. Kościuski 32		
telefon/ telefony	146436195		
Data dodania do wykazu	29.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 103		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOLESŁAWIU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAW, 33-220, 168		
telefon/ telefony:	14 64 15 014		
identyfikator REGON	851745630		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOLESŁAWIU	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAW, 33-220, 168		
telefon/ telefony	146415014		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 104		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ANTIDOTUM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Władysława Broniewskiego 3a		
telefon/ telefony:	184415585		
identyfikator REGON	491975072		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień ANTIDOTUM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, Broniewskiego 3a		
telefon/ telefony	1852117014		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu	07.09.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 105		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	LEKARZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNICÓW, 32-070, ul. Wiślana 2		
telefon/ telefony:	12 27 02 999		
identyfikator REGON	357058632		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERNICÓW, 32-070, Wiślana 2		
telefon/ telefony	696033997		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 106		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZATORZE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZATOR, 32-640, ul. Leszka Palimąki 2		
telefon/ telefony:	33 84 12 150		
identyfikator REGON	357082613		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZATOR, 32-640, Leszka Palimąki 2		
telefon/ telefony	338412150		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 107		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Bartłomiej Cabala SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA ARCUS		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 33-380, ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 118		
telefon/ telefony:	184715652		
identyfikator REGON	430647438		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA ARCUS	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 33-380, J. I. Kraszewskiego 118		
telefon/ telefony	184715652		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 108		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "REMEDIUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Józefa Poniatowskiego 2		
telefon/ telefony:	18 44 36 690		
identyfikator REGON	491975066		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "REMEDIUM"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, Józefa Poniatowskiego 2		
telefon/ telefony	185476750		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu	28.05.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Przeciw COVID 19	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Rokitniaczyków 26		

telefon/ telefony	798816134		2
Data dodania do wykazu	28.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	28.05.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 109		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PRAXIS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. św. Heleny 30 B		
telefon/ telefony:	18 443 09 10		
identyfikator REGON	491980601		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PRAXIS" sp.z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, św. Heleny 30B		
telefon/ telefony	+48184430910		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 110		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Janik		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MSZANA DOLNA, 34-730, ul. Józefa Marka 22		
telefon/ telefony:	601 497 758		
identyfikator REGON	490711537		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego M.Janik	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RACIECHOWICE, 32-415, 140		
telefon/ telefony	122715015		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 111		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	GINNYN ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRĘBOSZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRĘBOSZÓW, 33-260, 142		
telefon/ telefony:	14 64 16 006		
identyfikator REGON	851750883		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GINNYN ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRĘBOSZOWIE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRĘBOSZÓW, 33-260, 142		
telefon/ telefony	146416006		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 112		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LEKARZ RODZINNY S.C., BOGDAN I BEATA BACZYŃSCY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KASINA WIELKA, 34-741, 546		
telefon/ telefony:	18 33 14 023		
identyfikator REGON	491979288		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKRZYDLNA, 34-625, 152		
telefon/ telefony	183331013		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KASINA WIELKA, 34-741, 546		
telefon/ telefony	183314023		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 113		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Maria Wójcik - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Korzennie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KORZENNA, 33-322, 338		
telefon/ telefony:	18 4417002		
identyfikator REGON	491979986		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Korzennie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KORZENNA, 33-322, 338		
telefon/ telefony	184417002		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 114		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA		
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital św. Rafała	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Bochenka 12, 30-693 Kraków		
telefon/ telefony	tel. +48 785 056 438		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ AK5	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-150, Armii Krajowej 5		
telefon/ telefony	126298800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt pobrań-Scanmed	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-536, Podgórska 36		
telefon/ telefony	126298800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ AGH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-050, Akademicka 5		
telefon/ telefony	126298800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień dla dorosłych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY ŚĄCZ, 33-300, Zygmunowska 15		
telefon/ telefony	126298800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ AWF	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-571, al. Jana Pawła II 84		
telefon/ telefony	126298800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ UE	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-551, Rakowicka 16		
telefon/ telefony	126298800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ UP	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-048, Podchorążych 2		
telefon/ telefony	126298800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ PK	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-155, Warszawska 24		
telefon/ telefony	126298800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 10		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ UJ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-387, Gronostajowa 7		
telefon/ telefony	126298800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 11		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ KA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-705, Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1		
telefon/ telefony	126298800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 12		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ B10	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-693, Adama Bochenka 10		
telefon/ telefony	126298800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 13		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital św. Rafała	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-693, Adama Bochenka 12		
telefon/ telefony	785051886		
Data dodania do wykazu	30.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 115		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	RENATA KOPACZ-MODRZEJEWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PORĘBA WIELKA, 34-735, 278		
telefon/ telefony:	18 3317013		
identyfikator REGON	491981486		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Załad Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego w Porębie Wielkiej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PORĘBA WIELKA, 34-735, 278		
telefon/ telefony	183317013		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 116		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ-PORADNIA LEKARSKA OGÓLNA-ROJEK.MARCZUK.JEDYNAK.MARCHEWKA.CINA.SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIMANOWA, 34-600, ul. Matki Boskiej Bolesnej 10		
telefon/ telefony:	18 3372232		
identyfikator REGON	491981730		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	punkt szczepień Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIMANOWA, 34-600, M.8.Bolesnej 10		
telefon/ telefony	183372232		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 117		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Elżbieta Makulec-Ryś		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWE RYBIE, 34-652, 157		
telefon/ telefony:	18 33 22 111		
identyfikator REGON	491896852		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet położnej środowiskowo-rodzinnej Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Praktyka Lekarza Rodzinnego" w Nowym Rybiu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWE RYBIE, 34-652, 157		
telefon/ telefony	123322111		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 118		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DOBREJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBRA, 34-642, 545		
telefon/ telefony:	18 33 30 011		
identyfikator REGON	491981440		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Dobrej - Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBRA, 34-642, 545		
telefon/ telefony	183330011		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 119		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MSZANIE DOLNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MSZANA DOLNA, 34-730, UL. JANA MATEJKI 13		
telefon/ telefony:	18 33 10 028		
identyfikator REGON	491980860		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień Poradnia Lekarska POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MSZANA DOLNA, 34-730, Matejki 13		
telefon/ telefony	183310028		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 120		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDGMIN JURAJSKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JERZMANOWICE, 32-048, ul. Rajska 22		
telefon/ telefony:	12 38 95 009		
identyfikator REGON	351612837		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ Jerzmanowice	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JERZMANOWICE, 32-048, Rajska 22		
telefon/ telefony	123895009		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ Raclawice	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RACLAWICE, 32-049, Raclawice 54A		
telefon/ telefony	122829381		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 121		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VENA-ANDRYCHÓW" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, ul. Starowiejska 17A		
telefon/ telefony:	33 87 05 632		
identyfikator REGON	357062830		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, Starowiejska 17a		
telefon/ telefony	338705632		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 122		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ DOB-MED PIOTR STOPNICKI I PARTNERZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBRCZYCE, 32-410, Rynek 16		
telefon/ telefony:	12 27 13 661		
identyfikator REGON	357071911		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBRCZYCE, 32-410, Rynek 16		
telefon/ telefony	122713661		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 123		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

nazwa:	Katarzyna Pałka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARY SĄCZ, 33-340, ul. Królowej Jadwigi 20		
telefon/ telefony:	18 44 61 172		
identyfikator REGON	490818471		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARY SĄCZ, 33-340, Królowej Jadwigi 20	-	2
telefon/ telefony	18 44 61 172		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 124		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "WIDOK-BRONOWICE 1" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-147, ul. Na Blonie 1		
telefon/ telefony:	12 63 84 099; 12 63 82 377		
identyfikator REGON	357047628		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-147, Na Blonie 1	-	2
telefon/ telefony	728821631		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 125		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Praktyka Lekarska AZORY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-308, ul. Wacława Nałkowskiego 1		
telefon/ telefony:	12 63 84 455		
identyfikator REGON	357065402		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-308, NAŁKOWSKIEGO 1	-	2
telefon/ telefony	601442110		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 126		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Maria Bednarz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEDLCE, 33-322, 228		
telefon/ telefony:	18 44 17 504		
identyfikator REGON	491982534		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Maria Bednarz		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEDLCE, 33-322, 228	-	1
telefon/ telefony	184417504		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 127		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLUCZE, 32-310, ul. Zawierciańska 14		
telefon/ telefony:	32 64 28 413		
identyfikator REGON	357072980		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLUCZE, 32-310, Zawierciańska 14	-	1
telefon/ telefony	326428413		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 128		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"PULS ADAM I BEATA RAUK SPÓŁKA JAWNA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, ul. Krakowska 140A		
telefon/ telefony:	33 8757601		
identyfikator REGON	851730975		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego w Andrychowie		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, Krakowska 140a	-	1
telefon/ telefony	338757601		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień Praktyka Lekarza Rodzinnego w Rocznych		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROCZYNY, 34-120, Bielska 87	-	1
telefon/ telefony	338702749		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 129		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PABIMED" S.C. PRZEMYSŁAW BIEDRÓN, GRZEGÓRZ BIEDRÓN		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-218, ul. Królowej Jadwigi 203		
telefon/ telefony:	126254444		
identyfikator REGON	357073330		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KRAKÓW, 30-218, Królowej Jadwigi 203	-	POP
telefon/ telefony		126254444		1
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 130			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		PORADNIA PEDIATRYCZNO-INTERNISTYCZNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		MYSLENICE, 32-400, ul. Szpitalna 2A		
telefon/ telefony:		12 27 30 259		
identyfikator REGON		357066525		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Poradnia Pediatryczno-Internistyczna		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		MYSLENICE, 32-400, Szpitalna 2A	-	1
telefon/ telefony		122730259		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 131			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		GRÓDMED BULZAK, CISZKOWSKA. SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GRÓDEK NAD DUNAJCEM, 33-318, 170		
telefon/ telefony:		18 44 01 444		
identyfikator REGON		491984220		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Gabinet lekarza rodzinnego		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		GRÓDEK NAD DUNAJCEM, 33-318, 170	-	2
telefon/ telefony		184401444		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu		07.06.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 132			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		BOGUSŁAWA WARCHOŁ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ŁUŻNA, 38-322, 609		
telefon/ telefony:		18 354 30 44		
identyfikator REGON		491983746		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "SALUS"		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ŁUŻNA, 38-322, 609	-	1
telefon/ telefony		18 354 30 44		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 133			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GMINIE JABLONKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		JABLONKA, 34-480, ul. 3 Maja 7.		
telefon/ telefony:		18 26 42 021		
identyfikator REGON		491984958		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		ORAWSKIE CENTRUM ZDROWIA W JABLONCE		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		JABLONKA, 34-480, 3 MAJA 7	-	1
telefon/ telefony		182642022		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 134			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		Małgorzata Nowak Praktyka Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		PALEŚNICA, 32-842, 109		
telefon/ telefony:		14 66 54 106		
identyfikator REGON		851750080		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Poradnia (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		PALEŚNICA, 32-842, 109	-	1
telefon/ telefony		146654106		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu		21.04.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 135			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OSIEDLE UROCZE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KRAKÓW, 31-952, os. Osiedle Urocze 2		
telefon/ telefony:		12 64 42 755		
identyfikator REGON		357053600		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej OSIEDLE UROCZE		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KRAKÓW, 31-952, OS. UROCZE 2	-	2
telefon/ telefony		12 64 42 755		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 136			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		Przychodnia Lekarska Diamed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KRAKÓW, 30-695, ul. Alberta Schweitzera 7		
telefon/ telefony:		12 37 11 900		
identyfikator REGON		357066956		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Punkt Szczepień - Kraków		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KRAKÓW, 30-695, A. Schweitzera 7	-	

telefon/ telefony	503088166		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień - Trąbki	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, Trąbki 430		
telefon/ telefony	503088166		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 137		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KROŚCIENKU NAD DUNAJCEM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KROŚCIENKO NAD DUNAJCEM, 34-450, ul. Esperanto 2		
telefon/ telefony:	18 26 23 046		
identyfikator REGON	491984929		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KROŚCIENKO NAD DUNAJCEM, 34-450, Esperanto 2		
telefon/ telefony	182623046		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 138		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Polance Wielkiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLANKA WIELKA, 32-607, ul. Długa 3		
telefon/ telefony:	33 84 88 823		
identyfikator REGON	357091167		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLANKA WIELKA, 32-607, DŁUGA 3		
telefon/ telefony	33848823		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 139		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"WOJNICIE CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOJNICZ, 32-830, ul. Rolnicza 3		
telefon/ telefony:	14 67 90 308		
identyfikator REGON	851732773		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojnickie Centrum Medyczne Sp. z o.o. NZOZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOJNICZ, 32-830, Rolnicza 3		
telefon/ telefony	146790308		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 140		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYCINA RODZINNA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-352, ul. Włodzimierza Tetmajera 2		
telefon/ telefony:	12 63 84 956		
identyfikator REGON	364523434		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet ogólny lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-352, Włodzimierza Tetmajera 2		
telefon/ telefony	126384956		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYCINA RODZINNA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-352, Tetmajera 2		
telefon/ telefony	126384956		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 141		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeciszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZECISZÓW, 32-641, ul. Długa 4		
telefon/ telefony:	33 84 13 278		
identyfikator REGON	357087444		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA PRZECISZÓW	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZECISZÓW, 32-641, DŁUGA 4		
telefon/ telefony	338413278		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 142		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W BIAŁYM DUNAJCU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁY DUNAJEC, 34-425, ul. Jana Pawła II 201		
telefon/ telefony:	18 20 73 591		
identyfikator REGON	491984964		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W BIAŁYM DUNAJCU	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁY DUNAJEC, 34-425, JANA PAWŁA II 201		
telefon/ telefony	18 20-735 91		

Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 143		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ PRZYCHODNI I OŚRODKÓW ZDROWIA-KRZESZOWICKE CENTRUM ZDROWIA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZESZOWICE, 32-065, ul. Legionów Polskich 30		
telefon/ telefony:	12 28 20 401		
identyfikator REGON	357101150		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZESZOWICE, 32-065, Legionów Polskich 30		1
telefon/ telefony	122820287		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - KRZESZOWICE	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZESZOWICE, 32-065, ul. Szkolna 7		2
telefon/ telefony	600585933		
Data dodania do wykazu	28.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	03.08.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 144		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BAŁTYCKA" S.C. D.LUDWIN, M.SEMPER		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-214, ul. Bałtycka 3		
telefon/ telefony:	124153100		
identyfikator REGON	357078830		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-214, Bałtycka 3		1
telefon/ telefony	124153100		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu	28.09.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 145		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA W LEŚNICY-GRONIŃ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŚNICA, 34-406, ul. Szkolna 3		
telefon/ telefony:	182656144		
identyfikator REGON	491991131		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej WOZ w Lesnicy-Groniu Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŚNICA, 34-406, Szkolna 3		1
telefon/ telefony	18 26 561 44/ 18 26 348 38		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 146		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKALE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKALA, 32-043, ul. Słomnicka 69		
telefon/ telefony:	12 38 91 005		
identyfikator REGON	357046706		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Przychodnia Rejonowa w Skale	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKALA, 32-043, ul. Słomnicka 69		2
telefon/ telefony	123890000		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Ośrodek Zdrowia w Cjanowicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CJANOWICE, 32-043, ul. Krakowska 250		1
telefon/ telefony	660 724 045		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 147		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PROFILAKTYKA I TERAPIA - LEKARSKA PRAKTYKA GRUPOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-053, ul. Kronikarza Galla 24		
telefon/ telefony:	12 63 72 568, 12 63 72 971		
identyfikator REGON	357077859		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-053, KRONIKARZA GALLA 24		1
telefon/ telefony	126372971		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 148		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA LEKARSKA NA KOZŁÓWCE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-664, ul. Na Kozłowiec 29		
telefon/ telefony:	12 65 81 611		
identyfikator REGON	357077658		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-664, Na Kozłowiec 29		1
telefon/ telefony	126581611		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-552, Wielicka 76 b		
telefon/ telefony	12 65 81 611		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 149		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	LUB-MED OLGA CZARNEKA-MIRGOS, TOMASZ MIRGOS S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIEŃ, 32-433, 475		
telefon/ telefony:	18 26 82 012		
identyfikator REGON	357095142		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIEŃ, 32-433, 475		
telefon/ telefony	182682012		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 150		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SUŁOZOWEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUŁOZOWA, 32-045, ul. Bankowa 6		
telefon/ telefony:	12 38 96 054		
identyfikator REGON	357101894		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PIKNT SZCZEPIEN	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUŁOZOWA, 32-045, BANKOWA 6		
telefon/ telefony	123896054		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 151		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM WIŚNICZU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY WIŚNICZ, 32-720, ul. Podzamcze 4		
telefon/ telefony:	14 61 28 792, 14 61 28 755		
identyfikator REGON	851763101		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Nowym Wiśniczu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY WIŚNICZ, 32-720, Podzamcze 4		
telefon/ telefony	146128792		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Królówce	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRÓLÓWKA, 32-722, Królówka 356		
telefon/ telefony	146129477		1
Data dodania do wykazu	26.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 152		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LISZKACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LISZKI, 32-060, 427		
telefon/ telefony:	12 28 06 009		
identyfikator REGON	357102310		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LISZKACH	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LISZKI, 32-060, 427		
telefon/ telefony	123067077		2
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 153		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHA BESKIDZKA, 34-200, ul. Adama Mickiewicza 56		
telefon/ telefony:	33 8741833		
identyfikator REGON	357101701		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHA BESKIDZKA, 34-200, Mickiewicza 56		
telefon/ telefony	338741833		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 154		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W TRZYCIAŹU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZYCIAŹ, 32-353, ul. Zdrowa 6		
telefon/ telefony:	12 38 94 023		
identyfikator REGON	357108301		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEN	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZYCIAŹ, 32-353, Zdrowa 6		
telefon/ telefony	123894023		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 155		szczenie personelu	szczenie populacyjne

nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LOSOSINIE DOLNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LOSOSINA DOLNA, 33-314, 170		
telefon/ telefony:	18 444800		
identyfikator REGON	491992834		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LOSOSINIE DOLNEJ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LOSOSINA DOLNA, 33-314, 170		1
telefon/ telefony	184448008		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 156		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	KLIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-898, ul. ks. Jerzego Popiełuski 42		
telefon/ telefony:	126585808		
identyfikator REGON	357082582		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Stary Bieżanów"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-898, Henryka Sucharskiego 62		2
telefon/ telefony	126585808		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 157		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA NA WZGÓRZACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-721, os. Na Wzgórzach 1		
telefon/ telefony:	12 68 14 727		
identyfikator REGON	357087421		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczytów-Przychodnia na Wzgórzach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-721, Na Wzgórzach 1		1
telefon/ telefony	12 68 14 727		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 158		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GMINNE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W LISIEJ GÓRZE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LISIA GÓRA, 33-140, ul. Henryka Sucharskiego 3 A		
telefon/ telefony:	14 67 85 277; 14 67 84 999		
identyfikator REGON	85177899		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LISIA GÓRA, 33-140, SUCHARSKIEGO 3A		1
telefon/ telefony	146784999		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARE ŻUKOWICE, 33-151, 125		1
telefon/ telefony	146786608		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 159		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA TARNOWSKA, 33-200, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 23		
telefon/ telefony:	14 64 22 405		
identyfikator REGON	851777155		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Miejska Przychodnia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA TARNOWSKA, 33-200, Piłsudskiego 23		1
telefon/ telefony	146422405		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 160		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Oświęcimiu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Garbarska 1		
telefon/ telefony:	33 8444295		
identyfikator REGON	357138472		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 1 - PUNKT SZCZEPIEN	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, Żwirki i Wigury 5		1
telefon/ telefony	694939150		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 2 - PUNKT SZCZEPIEN	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, Czecha 2		1
telefon/ telefony	694939150		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 3 - PUNKT SZCZEPIEN	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, Słowackiego 1		

telefon/ telefony	694939150		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa Nr 4 - PUNKT SZCZEPIEN	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, Garbarska 1		
telefon/ telefony	694939150		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powstecznych - Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Oświęcimiu	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Chemików 4		
telefon/ telefony	797355518		
Data dodania do wykazu	23.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	17.08.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 161		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZIEMIANSKY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABKA-ZDRÓJ, 34-700, ul. Jana Pawła II 26		
telefon/ telefony:	18 26 76 929		
identyfikator REGON	492813288		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny rodzinnej NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZIEMIANSKY SPÓŁKA JAWNA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABKA-ZDRÓJ, 34-700, Podhalańska 21D		
telefon/ telefony	182676915		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 162		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ERDA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-898, ul. Michała i Stanisława Jagierzów 27B		
telefon/ telefony:	602608619		
identyfikator REGON	357139537		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Przychodnia Zdrowia Biešanów	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-898, Ks. Jerzego Popiełuszki 42A		
telefon/ telefony	515839898		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 163		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSIEK, 32-608, ul. Starowiejska 175		
telefon/ telefony:	33 84 58 239		
identyfikator REGON	357155186		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEN P. COVID-19 - Sala WDK	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSIEK, 32-608, ul. Główna 125		
telefon/ telefony	338458239		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Lekarski w Głębocicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GŁĘBOWICE, 32-608, Oświęcimska 8		
telefon/ telefony	338755421		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 164		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA LESLAW SZOT		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIMANOWA, 34-600, ul. Józefa Piłsudskiego 12		
telefon/ telefony:	18 3372527		
identyfikator REGON	490524611		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska - Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIMANOWA, 34-600, ul. Piłsudskiego 12		
telefon/ telefony	183372527		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 165		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKRZYSZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKRZYSZÓW, 33-156, 645		
telefon/ telefony:	14 67 45 008		
identyfikator REGON	851800368		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKRZYSZÓW, 33-156, 645		
telefon/ telefony	146745008		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień Ośrodek Zdrowia w Szymaldzie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZYNWALD, 33-158, Szymwald 10a		
telefon/ telefony	146742004		
Data dodania do wykazu	26.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 166		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PLEŚNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PLEŚNA, 33-171, 284		
telefon/ telefony:	14 67 98 110		
identyfikator REGON	851798186		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PLEŚNA, 33-171, 284		
telefon/ telefony	146798110		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANOWICE, 33-115, 183		
telefon/ telefony	146799001		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIChWIN, 33-172, 180A		
telefon/ telefony	146758051		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 167		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MIECHOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW, 32-200, ul. Szpitalna 3		
telefon/ telefony:	41 38 20 297		
identyfikator REGON	357180882		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety Lekarza Ogólnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW, 32-200, Szpitalna 1F		
telefon/ telefony	413890100		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Ogólnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW, 32-200, Szpitalna 3		
telefon/ telefony	41 38 30 290		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 168		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MIEJSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA NR I - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Chemiczna 12		
telefon/ telefony:	146330691		
identyfikator REGON	851793929		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Miejska Przychodnia Lekarska Nr I NZOZ Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Chemiczna 12		
telefon/ telefony	146330691		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 169		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"MIEJSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA NR III - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Wałowa 22		
telefon/ telefony:	14 68 89 022		
identyfikator REGON	851793065		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Wałowa 22		
telefon/ telefony	146889020		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 170		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MIEJSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA NR IV NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W TARNOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Osiedle Niepodległości 3A		
telefon/ telefony:	14 68 88 184		
identyfikator REGON	851794099		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Osiedle Niepodległości 3A		
telefon/ telefony	146888185		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MIEJSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA NR IV NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Osiedle Niepodległości 3A		
telefon/ telefony	146888185		
Data dodania do wykazu	26.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 171		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MIEJSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA NR 5 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Długa 18		
telefon/ telefony:	14 62 42 217		
identyfikator REGON	851792976		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Długa 18		
telefon/ telefony	14 62 42 217		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 172		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZESPÓŁ PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1		
telefon/ telefony:	14 63 10 210		
identyfikator REGON	851800010		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Mostowa 6		
telefon/ telefony	146324231		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół Przychodni Specjalistycznych Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1		
telefon/ telefony	146324257		
Data dodania do wykazu	16.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - Hala Sportowo Widowiskowa	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Gumniska 28		
telefon/ telefony	146882576, 146882577		
Data dodania do wykazu	21.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	14.09.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 173		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KRAKÓW-PÓŁDNIENIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-315, ul. Szwedzka 27		
telefon/ telefony:	122654955		
identyfikator REGON	357182303		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-515, Generała Tadeusza Kutrzeby 4		
telefon/ telefony	122654600		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 174		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARZY RODZINNYCH JUREK I PARTNERZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, al. Mikołaja Kopernika 7		
telefon/ telefony:	18 2646 601		
identyfikator REGON	492029880		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, al. Mikołaja Kopernika 7		
telefon/ telefony	182646160		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 175		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SZKOLNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-976, os. Osiedle Szkolne 9		
telefon/ telefony:	126442946		
identyfikator REGON	851777095		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-976, Osiedle Szkolne 9		
telefon/ telefony	126441642		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 176		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	OLSZA II MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-435, ul. Radomska 36		
telefon/ telefony:	12 41 12 644		
identyfikator REGON	357161979		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE, 31-435, Radomska 36		
telefon/ telefony	124112644		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 177		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu			
telefon/ telefony			
identyfikator REGON			

nazwa:	JAGIELLOŃSKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-832, Osiedle Jagiellońskie 1		
telefon/ telefony:	0126480876		
identyfikator REGON	357140316		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Jagiellońskie Centrum Medyczne Sp. z o.o. - Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-832, Osiedle Jagiellońskie 1		1
telefon/ telefony	728427285		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 178		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOD "PRAKTIMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-422, ul. Strzelców 15		
telefon/ telefony:	12 41 14 124; 41 13 382		
identyfikator REGON	357180340		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień NZOD "PRAKTIMED" Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-422, Strzelców 15		1
telefon/ telefony	124114124		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 179		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CM UNIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-131, ul. Młodej Polski 7		
telefon/ telefony:	12 415 81 12		
identyfikator REGON	357197049		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia domowego leczenia tlenem	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-131, Młodej Polski 7		2
telefon/ telefony	12415812		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień Galeria Bronowice	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-346, ul. Stawowa 61		4
telefon/ telefony	124158112		
Data dodania do wykazu	12.07.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień Galeria Czyżyny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-870, ul. Medveckiego 2		4
telefon/ telefony	124158112		
Data dodania do wykazu	27.09.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień Galeria Bonarka	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-644, ul. Henryka Kamieńskiego 11		3
telefon/ telefony	123522330		
Data dodania do wykazu	20.12.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 180		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	KLINIKA KRAKOWSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-322, ul. Józefa Mehoffera 6		
telefon/ telefony:	0126383818		
identyfikator REGON	351385436		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW-KROWODRZA, 31-322, Józefa Mehoffera 6		1
telefon/ telefony	126383818		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-350, Zachodnia 5/12A		1
telefon/ telefony	122676260		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 181		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Kozłówek Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-664, ul. Na Kozłównce 29		
telefon/ telefony:	12 6502016		
identyfikator REGON	357206363		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-664, NA KOZŁÓWCE 29		1
telefon/ telefony	126502016		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-664, NA KOZŁÓWCE 29		1
telefon/ telefony	126502026		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		

Data wykreslenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 182		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VITA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZEZCZE, 32-620, ul. Piłsudskiego 6		
telefon/ telefony:	32 21 11 566, 21 10 005		
identyfikator REGON	357201615		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna Nr 2	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZEZCZE, 32-620, Piłsudskiego 6		
telefon/ telefony	32 21 10 005		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreslenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 183		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PORADNIA LEKARZY RODZINNYCH BOREK FALECKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-389, UL. PROF. BOLESŁAWA WIKTORA WICHERKIEWICZA 23		
telefon/ telefony:	12 25 74 025		
identyfikator REGON	356657365		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ - Niemcewicz	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-424, Juliana Ursyna Niemcewicza 7		
telefon/ telefony	122662710		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreslenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarzy Rodzinnych Borek Falecki filia Raciborska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-324, ul. Raciborska 17		
telefon/ telefony	122573885		
Data dodania do wykazu	16.04.2021		
Data wykreslenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 184		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"MEDBUK" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUKOWNO, 32-332, ul. Zwycięstwa 9		
telefon/ telefony:	32 64 21 033 32 64 60 303		
identyfikator REGON	357078920		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUKOWNO, 32-332, Zwycięstwa 9		
telefon/ telefony	32 64 21 033		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreslenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 185		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"CHIRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABKA-ZDRÓJ, 34-700, ul. Orkana 20b		
telefon/ telefony:	18 267 67 54		
identyfikator REGON	492027058		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne w Tymbarku Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TYMBARK, 34-650, 315		
telefon/ telefony	183325220		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreslenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 186		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ "ESKULAP" SPÓŁKA CYWILNA EWA MAJDA, BERNARDA PIUSZCZEWICZ I MAŁGORZATA WITEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, ul. Króla Kazimierza Wielkiego 28		
telefon/ telefony:	32 64 74 030		
identyfikator REGON	357216261		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej ESKULAP - PUNKT SZCZEPIEN	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, Króla Kazimierza Wielkiego 28		
telefon/ telefony	326474030		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreslenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 187		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"OLMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, ul. Zofii Nałkowskiej 1		
telefon/ telefony:	32 64 33 713		
identyfikator REGON	357108382		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEN - OLMED Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, Nałkowskiej 1		
telefon/ telefony	326433795		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreslenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 188		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "KROMED" S.C., KROK JÓZEF, WITEK-KROK MARIA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRYBÓW, 33-330, ul. Grunwaldzka 7		
telefon/ telefony:	18 44 50 352		
identyfikator REGON	492040780		

Miejsce udzielania świadczeń 1	rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Centrum Medyczne KROMED	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu GRYBÓW, 33-330, Grunwaldska 7		
telefon/ telefony 184450352		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 189	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LANGMED" - SPÓŁKA JAWNA LEKARZA MEDYCYNY STANISŁAW LANGER I LEKARZA STOMATOLOGA ZOFIA WIEK-LANGER		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu BOBOWA, 38-350, ul. Okrężna 6		
telefon/ telefony: 18 35 14 610		
identyfikator REGON 492041029		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu BOBOWA, 38-350, Węgierska 25		
telefon/ telefony 183514610		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 190	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: MK VERTIGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 30-002, ul. Prądnicka 10		
telefon/ telefony: 126334033		
identyfikator REGON 120056884		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: CMC Cracow Medicum Center Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 30-002, Prądnicka 10		
telefon/ telefony 126334033		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 191	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: VIRTUSON SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu NOWY TARG, 34-400, ul. Wojska Polskiego 14		
telefon/ telefony: 18 26 62 148		
identyfikator REGON 492045323		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Poradnia lekarza rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu NOWY TARG, 34-400, Wojska Polskiego 14		
telefon/ telefony 182662148		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 2	-	POP
nazwa: Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu NOWY TARG, 34-400, Marii Pajerskiej 8A		
telefon/ telefony 185491666		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 3	-	POP
nazwa: Poradnia POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu OCHOŃNICA GÓRNA, 34-453, os. Zawady 205		
telefon/ telefony 182624111		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Miejsce udzielania świadczeń 4	-	POP
nazwa: Gabinet lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŁĘTOWNIA, 34-242, 269		
telefon/ telefony 182773005		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 192	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: MIEJSKO GMINNE CENTRUM MEDYCZNE "WOL-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WOLBROM, 32-340, ul. Skalska 22		
telefon/ telefony: 32 64 41 029		
identyfikator REGON 357208244		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: Poradnia Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu WOLBROM, 32-340, Skalska 22		
telefon/ telefony 326441029		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 193	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa: Niepubliczny Załad Opieki Zdrowotnej Pro-med Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-909, os. Na Skarpie 6		
telefon/ telefony: 12 64 49 520, 12 64 41 756		
identyfikator REGON 357186666		
Miejsce udzielania świadczeń 1	-	POP
nazwa: "Pro-med" Sp. z o.o. PUNKT SZCZEPIEN		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu KRAKÓW, 31-909, os. Na Skarpie 6		
telefon/ telefony 126441756		
Data dodania do wykazu 09.03.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 194	szczenie personelu	szczenie populacyjne

nazwa:	TOMASZ LISIK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZALOWA, 38-331, 419		
telefon/ telefony:	18 35 23 023		
identyfikator REGON	492009379		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Samodzielny Niepubliczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Szalowej Lisik Tomasz	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZALOWA, 38-331, 419		1
telefon/ telefony	183523023		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 195		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BOMED" SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY MEDYCYNNY: LUCYNY BRONIEK I ARKADIUSZA JĄGŁY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOBOWA, 38-350, ul. Św. Zofii 4		
telefon/ telefony:	18 35 14 444		
identyfikator REGON	492044619		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOBOWA, 38-350, Św. Zofii 4		1
telefon/ telefony	183514444		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 196		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOSZYCACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOSZYCE, 32-130, UL. MONIUSZKI 11		
telefon/ telefony:	41 35 14 010		
identyfikator REGON	357216628		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOSZYCE, 32-130, Moniuszki 11		1
telefon/ telefony	413514010		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 197		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA "MEDYCINA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALWERNIA, 32-566, ul. Zbigniewa Gęsikowskiego 16		
telefon/ telefony:	12 28 31 168, 12 28 32 167		
identyfikator REGON	357207173		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PRZYCHODNIA MIEJSKA W ALWERNI	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALWERNIA, 32-566, GĘSIKOWSKIEGO 16		1
telefon/ telefony	122832167		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 198		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ FAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-131, ul. Młodej Polski 7		
telefon/ telefony:	12 63 75 370		
identyfikator REGON	357206050		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-131, Młodej Polski 7		1
telefon/ telefony	126375370		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 199		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"CENTRUM MEDYCYNNY RODZINNEJ SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY - GRZYWACZ & LIGĘZA & CZEPIEL-PAJERSKA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, ul. Szafarska 93 C		
telefon/ telefony:	18 26 40 040		
identyfikator REGON	492045530		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medycyny Rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, Szafarska 93 C		1
telefon/ telefony	182640040		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 200		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PUBLICZNY SAMODZIELNY OŚRODEK ZDROWIA W ZABAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZABAWA, 33-133, ul. Bł. Karoliny Kózkówny 83/1		
telefon/ telefony:	14 62 26 012		
identyfikator REGON	851982062		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w Zabawie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZABAWA, 33-133, Bł. Karoliny Kózkówny 83/1		1
telefon/ telefony	146226012		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 201		szczenie personelu	szczenie populacyjne

nazwa:	ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, ul. Króla Kazimierza Wielkiego 110		
telefon/ telefony:	32 6470105		
identyfikator REGON	35726874		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, Króla Kazimierza Wielkiego 110	-	POP
telefon/ telefony	326470105		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 202		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GRO - MEDICUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-315, ul. Szwedzka 27		
telefon/ telefony:	12 26 96 141		
identyfikator REGON	357067039		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-315, Szwedzka 27	-	POP
telefon/ telefony	12 26 96 141		2
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 203		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GALL - MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-053, ul. Kronikarza Galla 25		
telefon/ telefony:	12 29 47 011		
identyfikator REGON	357209640		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-053, Kronikarza Galla 25	-	POP
telefon/ telefony	122947011		3
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 204		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA ZDROWIA SKAWINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKAWINA, 32-050, ul. ks. Jerzego Popiełuszki 2A		
telefon/ telefony:	122761957		
identyfikator REGON	357223456		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKAWINA, 32-050, Ks.J.Popiełuszki 2a	-	POP
telefon/ telefony	122761957		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 205		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BOMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRYBÓW, 33-330, ul. Kościuszki 17		
telefon/ telefony:	18 4452167		
identyfikator REGON	492047078		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "BOMED" Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRYBÓW, 33-330, Kościuszki 17	-	POP
telefon/ telefony	184450310		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 206		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SALUBRIS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHÓW, 33-170, ul. Zielona 15		
telefon/ telefony:	14 65 30 015		
identyfikator REGON	851803964		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZEPIENNIK STRYZEWSKI, 33-163, 396	-	POP
telefon/ telefony	515515509		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SALUBRIS ODDZIAŁ TUCHÓW		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHÓW, 33-170, Zielona 15	-	POP
telefon/ telefony	146523301		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 207		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"Centrum Zdrowia Zakliczyn" spółka cywilna Jerzy Woźniak, Paula Kołodziej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKLICZYN, 32-840, ul. Tarnowska 9		
telefon/ telefony:	14 6653999		
identyfikator REGON	852486721		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Centrum Zdrowia"		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZAKLICZYN, 32-840, ul. Tarnowska 9	-	POP
telefon/ telefony		146653999		1
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 208			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		Paweł Grzywacz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		NOWY TARG, 34-400, ul. Długa 100		
telefon/ telefony:		+48604583864		
identyfikator REGON		070854294		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		LASERMED		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		NOWY TARG, 34-400, Krzywka 17	-	1
telefon/ telefony		188880200		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		LASERMED - Gabinet zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		NOWY TARG, 34-400, Krzywka 17	-	1
telefon/ telefony		188880200		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 209			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA ZDROWIA W SŁOMNIKACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SŁOMNIKI, 32-090, ul. św. Jadwigi Królowej 2		
telefon/ telefony:		12 38 81 267		
identyfikator REGON		357372498		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Zdrowia w Słomnikach		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		SŁOMNIKI, 32-090, św. Jadwigi Królowej 2	-	11
telefon/ telefony		123882999		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 210			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		ZBIGNIEW LIPTAK. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KOSSOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KRAKÓW, 34-114, ul. Ceglarska 19C		
telefon/ telefony:		33 879 20 06		
identyfikator REGON		356284177		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Gabinet Lekarza POZ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KOSSOWA, 34-114, 15	-	1
telefon/ telefony		338792006		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 211			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		GABINET LEKARSKI KRYSZYNA KOCĄNDA-LAPCZYŃSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		MANIOWY, 34-436, ul. Juliusza Słowackiego 5		
telefon/ telefony:		18 2751886		
identyfikator REGON		387407078		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Praktyka Lekarza Rodzinnego GABINET LEKARSKI KRYSZYNA KOCĄNDA-LAPCZYŃSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		DEBNO, 34-434, Długa 76	-	1
telefon/ telefony		182751886		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 212			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świątyniach Górnych Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ŚWIĄTNIKI GÓRNE, 32-040, ul. Krakowska 2		
telefon/ telefony:		12 27 04 899		
identyfikator REGON		357246776		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Gabinet Lekarza Rodzinnego		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ŚWIĄTNIKI GÓRNE, 32-040, Krakowska 2	-	1
telefon/ telefony		122704899		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 213			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:		SAMODZIELNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZABNIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZABNO, 33-240, ul. Aleja Piłsudskiego 7		
telefon/ telefony:		14 64 56 557		
identyfikator REGON		852481706		
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Przychodnia Rejonowa w Zabnie		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		ZABNO, 33-240, al. Piłsudskiego 7	-	2
telefon/ telefony		146456570		
Data dodania do wykazu		09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2			rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:		Gminny Ośrodek Zdrowia w Wietrzychowicach		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WIETRZYCHOWICE, 33-270, 2	-	

telefon/ telefony	0146418008		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Niedomice z siedzibą w Ilkowicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ILKOWICE, 33-132, Złota Góra 9		
telefon/ telefony	0146457111		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 214		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Stanisław Szot		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOBIN, 32-100, 91		
telefon/ telefony:	12 38 66 555		
identyfikator REGON	357210940		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Leczniczo-Profilaktyczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ASKLEPIOS"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOBIN, 32-100, 91		
telefon/ telefony	123866555		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 215		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "KOL-MED" SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W TARNOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, pl. Dworcowy 6		
telefon/ telefony:	14 62 76 075, 14 62 13 848		
identyfikator REGON	010649508		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne KOL-MED w Tarnowie - Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Plac Dworcowy 6		
telefon/ telefony	146276075 146213848		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 216		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MAREK LEWEK Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia w Szymbarku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZYMBAK, 38-311, 574		
telefon/ telefony:	18 35 13 162		
identyfikator REGON	492700740		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia Szymbark	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZYMBAK, 38-311, 574		
telefon/ telefony	183513162		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 217		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRE DE LA VISION SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-033, ul. Henryka Sienkiewicza 34		
telefon/ telefony:	12 63 30 363		
identyfikator REGON	357887140		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-033, Henryka Sienkiewicza 34		
telefon/ telefony	12 63 30 363		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 218		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDICUM PETLIC LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWODWORZE, 33-112, 70		
telefon/ telefony:	14 67 95 124		
identyfikator REGON	852507469		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICUM" Petlic L.s.p. Ośrodek Zdrowia w Nowodworzu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWODWORZE, 33-112, 70		
telefon/ telefony	14 67 95 124		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICUM" Petlic L.s.p. Ośrodek Zdrowia w Woli Rzędzińskiej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLA RZĘDZIŃSKA, 33-150, 184a		
telefon/ telefony	14 67 92 194		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 219		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"PRZYCHODNIA" E. MACIOŁ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABKA-ZDRÓJ, 34-700, ul. Poniatowskiego 6		
telefon/ telefony:	18 2676515		
identyfikator REGON	492712140		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Medycyny Rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABKA - ZDRÓJ, 34-700, Poniatowskiego 6		

telefon/ telefony	182676515		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 220		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Helena Mazurkiewicz NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA "MAZ MED" INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOSZCZENICA, 38-321, ul. Gorlicka 185		
telefon/ telefony:	18 35 41 885		
identyfikator REGON	492722427		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOSZCZENICA, 38-321, Gorlicka 185		
telefon/ telefony	183541885		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 221		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Aleksander Więcek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROZNÓW, 33-316, 406		
telefon/ telefony:	18 44 03 022		
identyfikator REGON	490571540		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka lekarza rodzinnego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROZNÓW, 33-316, 406		
telefon/ telefony	184403022		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 222		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EVAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, ul. Władysława Broniewskiego 9		
telefon/ telefony:	18 35 27 433		
identyfikator REGON	36232170		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, Władysława Broniewskiego 9		
telefon/ telefony	183527433		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 223		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ "SANA-MED" S.C." JOLANTA BARCZYK-DANECKA, LESZEK DANECKI, DOROTA MARZEC, MARTA SZYDEK-KAWECKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, ul. gen. Stefana Buchowieckiego 15A		
telefon/ telefony:	32 41 17 111		
identyfikator REGON	356367762		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, gen. Buchowieckiego 15A		
telefon/ telefony	501605410		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 224		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "UMAMED" SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY: URSZULI RYDAROWSKIEJ-POLIŃSKIEJ I ANDRZEJA SOKOŁOWSKIEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, ul. Słoneczna 11		
telefon/ telefony:	183546900		
identyfikator REGON	492728341		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, Słoneczna 11		
telefon/ telefony	183546900		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 225		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"ARS MEDICA" SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY GRZEGORZA ORCHELA I ROBERTA TENEROWICZA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, ul. Władysława Jagiełły 10		
telefon/ telefony:	18 3536597		
identyfikator REGON	492728329		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarski POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, Władysława Jagiełły 10		
telefon/ telefony	183536597		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 226		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BARCICE, 33-342, 422		
telefon/ telefony:	18 4466067		
identyfikator REGON	380073444		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BARCICE, 33-342, 422		
telefon/ telefony	501527560		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSOWA-ZDRÓJ, 38-316, 109		1
telefon/ telefony	183530262		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 227		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIELOMIED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELOGŁOWY, 33-311, 45		
telefon/ telefony:	18 44 32 510		
identyfikator REGON	365469027		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza internisty	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELOGŁOWY, 33-311, 45		2
telefon/ telefony	184432510		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 228		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	HARAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SPYTKOWICE, 34-745, 26		
telefon/ telefony:	18 26 88 581		
identyfikator REGON	383415767		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SPYTKOWICE, 34-745, 26		1
telefon/ telefony	182688581		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 229		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ Danuta Mraźek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KASINKA MAŁA, 34-734, 822		
telefon/ telefony:	18 33 13 031		
identyfikator REGON	490055702		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ Kasinka Mała MEDYCYNĄ RODZINNĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KASINKA MAŁA, 34-734, 822		1
telefon/ telefony	183313031		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ Raba Niżna MEDYCYNĄ RODZINNĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABA NIŻNA, 34-730, 218		1
telefon/ telefony	183316060		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 230		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	BULEK - MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZARNY DUNAJEC, 34-470, ul. Ignacego Mościckiego 5		
telefon/ telefony:	18 26 57 010		
identyfikator REGON	385260547		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIEKELNIK, 34-472, 129 C		1
telefon/ telefony	182639099		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 231		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Elżbieta Zielińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SĘKOWA, 38-307, 323		
telefon/ telefony:	18 35 18 092		
identyfikator REGON	492828901		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	nzo2 Sękowa	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SĘKOWA, 38-307, 323		1
telefon/ telefony	183518092		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 232		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	BEATA BRYJA, HUBERT BRYJA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLIKUSZOWA, 34-404, 40 A		
telefon/ telefony:	18 2651424		
identyfikator REGON	492828019		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Medycyny Rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLIKUSZOWA, 34-404, 40a		1
telefon/ telefony	182651424		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 233		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GMINIE NOWY TARG MAŁGORZATA KOZIOŁ, MICHALINA ŚLEMP, IRENA GROMNICKA-JOPEK SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUDZMIERZ, 34-471, ul. Podhalańska 2		
telefon/ telefony:	18 26 55 524		
identyfikator REGON	492836852		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego w Ludzmierzu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUDZMIERZ, 34-471, Podhalańska 2		
telefon/ telefony	182655524		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego w Ostrowsku	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWSKO, 34-431, Za Potokiem 2		
telefon/ telefony	182653923		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego w Nowej Białej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWA BIAŁA, 34-433, Główna 5		
telefon/ telefony	182851323		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego w Gronkowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRONKÓW, 34-400, 207		
telefon/ telefony	182656037		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 234		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCYNY RODZINNEJ GNOJNIK I SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GNOJNIK, 32-864, 537		
telefon/ telefony:	14 68 69 965		
identyfikator REGON	120046070		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medycyny Rodzinnej Gnojnik	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GNOJNIK, 32-864, 537		
telefon/ telefony	146869965		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 235		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDIC S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TYLMANÓWA, 34-451, os. Bliszcz 223		
telefon/ telefony:	18 262 50 26		
identyfikator REGON	492836438		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TYLMANÓWA, 34-451, os. Bliszcz 223		
telefon/ telefony	182625026		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 236		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LEGE ARTIS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIECZ, 38-340, ul. Przedmieście Dolne 167		
telefon/ telefony:	13 4470044		
identyfikator REGON	369230636		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opieki Zdrowotnej "Legis Artis"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIECZ, 38-340, Przedmieście Dolne 167		
telefon/ telefony	134470044		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 237		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PROMED P.LACH R.GŁOWACKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-513, ul. Olszańska 5G		
telefon/ telefony:	0126498552		
identyfikator REGON	356678232		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne Promed	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-411, Nad Strugą 7		
telefon/ telefony	124151101		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 238		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szerzynch		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZERZYNY, 38-246, 26		
telefon/ telefony:	14 65 17 268		
identyfikator REGON	370477936		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	5ZERZYNY, 38-246, 26		
telefon/ telefony	146517268		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 239		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	KOPALNIA SOLI "WIELICZKA" TRASA TURYSTYCZNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, Park Kingi 10		
telefon/ telefony:	12 27 87 375		
identyfikator REGON	351197769		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Leczenia i Rehabilitacji	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, Park Kingi 1 budynek I		
telefon/ telefony	122787368		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powstecznych "Regis"	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, ul. Plac Kościuszki 9		
telefon/ telefony	122787512		
Data dodania do wykazu	28.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	07.09.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 240		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	JARACZ, OKIŃCZYC, PACIORKOWSKA-MIELCZAREK, WARECKA-LEKARZE SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-135, UL. STEFANA BATOREGO 3		
telefon/ telefony:	12 63 38 828		
identyfikator REGON	356595635		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	"TWOJ LEMARZ" - LEKARZE SPÓŁKA PARTNERSKA	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-135, STEFANA BATOREGO 3		
telefon/ telefony	+48126338828		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 241		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	EMANUEL KAPALA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PALECZYNICA, 32-109, ul. Francuska 10		
telefon/ telefony:	413848006		
identyfikator REGON	072705368		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PALECZYNICA, 32-109, Francuska 10		
telefon/ telefony	413848006		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 242		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Izabela Wróblewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZABÓRÓW, 32-821, 90		
telefon/ telefony:	14 671 52 52		
identyfikator REGON	852530178		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Izabela Wróblewska - Poradnia Medycyny Rodzinnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZABÓRÓW, 32-821, 90		
telefon/ telefony	146715252		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 243		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Anna Maria Trawińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKAWICA, 34-221, 448		
telefon/ telefony:	33 87 75 313		
identyfikator REGON	852544588		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Skawicy Anna Trawińska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKAWICA, 34-221, 448		
telefon/ telefony	338775313		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 244		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	STAROSĄDECKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARZY SĄCZ, 33-340, ul. KRÓLOWEJ JADWIGI 20		
telefon/ telefony:	18 44 61 171		
identyfikator REGON	492910442		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Starosądecki Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ESKULAP" Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARZY SĄCZ, 33-340, Królowej Jadwigi 20		
telefon/ telefony	662576288		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 245		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Starosądecki Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ESKULAP" Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARZY SĄCZ, 33-340, Królowej Jadwigi 20		
telefon/ telefony	662576288		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

nazwa:	"HIPOKRATES" S.KRÓLICKI-J.ŚLIFIRSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KĘTY, 32-650, ul. Henryka Sienkiewicza 13		
telefon/ telefony:	33 84 75 800		
identyfikator REGON	356755464		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "HIPOKRATES"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KĘTY, 32-650, Henryka Sienkiewicza 13		1
telefon/ telefony	33 84 75 800		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 246		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESCULAP ANNA TOKARCZYK ADAM GĘBKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MUSZYNA, 33-370, UL. ZEFIRKA 6		
telefon/ telefony:	18 47 77 819		
identyfikator REGON	49293874		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET LEKARZA POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MUSZYNA, 33-370, ZEFIRKA 6		3
telefon/ telefony	184777819		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 247		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Halina Szczerbińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HWKOWA, 32-861, 609		
telefon/ telefony:	14 68 44 310		
identyfikator REGON	850123397		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HWKOWA, 32-861, 458		1
telefon/ telefony	146844310		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 248		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Barbara Szczerwowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄCKO, 33-390, 565		
telefon/ telefony:	18 4446666		
identyfikator REGON	490717267		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej NZOZ - Praktyka Lekarza Rodzinnego Barbara Szczerwowska	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄCKO, 33-390, 662		2
telefon/ telefony	184446666		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 249		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUROWA, 32-820, ul. Rynek 1		
telefon/ telefony:	14 67 14 777		
identyfikator REGON	122598744		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ MEDYK Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUROWA, 32-820, Rynek 1		1
telefon/ telefony	146714777		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 250		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA ZDROWIA RODZINY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-236, al. 29 Listopada 178A		
telefon/ telefony:	126654285		
identyfikator REGON	356820380		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-236, al. 29 Listopada 178A		1
telefon/ telefony	126654285		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 251		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZY BASENIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, al. Aleja Adama Wietrznego 3		
telefon/ telefony:	338704990		
identyfikator REGON	356819365		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PRZY BASENIE" Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, Aleja Adama Wietrznego 3		2
telefon/ telefony	338704990		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 252		szczenie personelu	szczenie populacyjne

Data dodania do wykazu	26.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 265		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDEA spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MICHAŁOWICE, 32-091, ul. Krakowska 229		
telefon/ telefonowy	12 38 85 699		
identyfikator REGON	356878008		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MICHAŁOWICE, 32-091, ul. Krakowska 229	-	POP
telefon/ telefonowy	123885199		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 266		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Jolanta Wiśniecka - Tyrawa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, ul. Adama Mickiewicza 10/CD		
telefon/ telefonowy	601 426 590		
identyfikator REGON	120020886		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	WIELMED NZOZ Lekarze Rodzinni		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, Adama Mickiewicza 10 c, d	-	POP
telefon/ telefonowy	122890330		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 267		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Krzysztof Niżnik		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIDZINA, 34-236, 797		
telefon/ telefonowy	18 26 73 187		
identyfikator REGON	490399710		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W SIDZINIE - Punkt szczyt		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIDZINA, 34-236, 721	-	POP
telefon/ telefonowy	182673187		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 268		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Marek Jaworski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSIELEC, 34-234, 540		
telefon/ telefonowy	18 2773907		
identyfikator REGON	490177820		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczyt Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Osielcu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSIELEC, 34-234, 540	-	POP
telefon/ telefonowy	182773907		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 269		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	INTERCARD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-514, al. Aleja płk. Władysława Beliny-Prażmowskiego 60		
telefon/ telefonowy	126262024		
identyfikator REGON	120040222		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół Poradni Specjalistycznych w Nowym Sączu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, Jana Kilińskiego 68	-	POP
telefon/ telefonowy	185400200		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 270		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROPA, 38-312, 680		
telefon/ telefonowy	18 3534120		
identyfikator REGON	369747492		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROPA, 38-312, 680	-	POP
telefon/ telefonowy	183534120		2
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 271		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	EWA BUGAJSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, UL. BOLESŁAWA SZPUNARA 20A		
telefon/ telefonowy	601 860 740		
identyfikator REGON	351409906		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, Bolesława Szpunara 20A	-	POP
telefon/ telefonowy	724179020		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		

Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 272		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ARKADIUSZ STRUS EUROMED NZOZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, ul. Bolesława Szpunara 19		
telefon/ telefony:	12 27 84 000		
identyfikator REGON	35099312		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, Bolesława Szpunara 19		
telefon/ telefony	122784000		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 273		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDIKARTE - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOCHNIA, 32-700, ul. Proszowska 1		
telefon/ telefony:	14 61 05 359		
identyfikator REGON	120209595		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOCHNIA, 32-700, PROSZOWSKA 1		
telefon/ telefony	146105359		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 274		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zuzanna Rejowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARY SĄCZ, 33-340, ul. Mickiewicza 39		
telefon/ telefony:	18 44 63 346		
identyfikator REGON	120213929		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOLKOWICE GÓRNE, 33-340, 119		
telefon/ telefony	184463346		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 275		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MIROSLAWA FRANKOWSKA-MAJCHRZAK I ANNA GALICA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, os. Wincentego Witosa 12/1		
telefon/ telefony:	18 26 11 758		
identyfikator REGON	12031623		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, Wojska Polskiego 14		
telefon/ telefony	182611758		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 276		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Lekarska - Anna Galica i Wspólnicy - Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUKOWINA TATRZAŃSKA, 34-530, ul. Kościuszki 45 a		
telefon/ telefony:	18 20 77 521		
identyfikator REGON	120321576		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUKOWINA TATRZAŃSKA, 34-530, Kościuszki 11		
telefon/ telefony	182077201		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PORONIN, 34-520, Józefa Piłsudskiego 101		
telefon/ telefony	182077201		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 277		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZUROWEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUROWA, 32-820, ul. Rynek 3		
telefon/ telefony:	14 67 13 131		
identyfikator REGON	120509067		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Zdrowia - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szczurowej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUROWA, 32-820, Rynek 3		
telefon/ telefony	146713131		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 278		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"SZPITAL MIEJSKI W RABCE-ZDRÓJU" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABKA-ZDRÓJ, 34-700, ul. Słoneczna 3		
telefon/ telefony:	18 26 77 001		
identyfikator REGON	120480323		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Izba Przyjęć Szpital w Rabce Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABKA ZDRÓJ, 34-700, ul. Słoneczna 3	-	POP
telefon/ telefony	512283247		2
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 279		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Tadeusz Magiera		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPINKI, 38-305, 52		
telefon/ telefony:	13 447 70 19		
identyfikator REGON	370131758		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno - zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYG, 38-305, 446	-	POP
telefon/ telefony	134479003		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 280		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAWOJA, 34-222, 1580		
telefon/ telefony:	33 87 75 003		
identyfikator REGON	120525296		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ZDROWIE" Spółka z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAWOJA, 34-222, 1580	-	POP
telefon/ telefony	338775003		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 281		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA TUCHÓW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHÓW, 33-170, ul. Szpitalna 1		
telefon/ telefony:	14 65 35 100		
identyfikator REGON	120446616		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA TUCHÓW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHÓW, 33-170, ul. Szpitalna 1	p	-
telefon/ telefony	14 65 35 100		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHÓW, 33-170, Kolejowa 88	-	POP
telefon/ telefony	146535101		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIERZCHOSŁAWICE, 33-122, 39B	-	POP
telefon/ telefony	53329632		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CIĘŻKOWICE, 33-190, Zdrówia 1	-	POP
telefon/ telefony	53329632		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych w Burzynie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BURZYN, 33-170, Burzyn 5	-	PSP
telefon/ telefony	534497529, 536180975		3
Data dodania do wykazu	21.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	14.09.2021		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 282		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ROMED" Lucyna Figura		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLSZANY, 33-164, 574		
telefon/ telefony:	14 65 32 630		
identyfikator REGON	852536442		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ROMED"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLSZANY, 33-164, 574	-	POP
telefon/ telefony	146532630		1
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 283		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	LARMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-548, ul. Lwowska 17/1		
telefon/ telefony:	12 65 63 014		
identyfikator REGON	356871868		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ogólna	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRYSZAWA, 34-205, 277A		
telefon/ telefony	338747026		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 296		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	EWA JASIŃSKA-KRYCZKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOCMYRZÓW, 32-010, ul. Spółdzielców 3		
telefon/ telefony:	12 64 72 028		
identyfikator REGON	351311461		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZO2 Centrum Medyczne "Gastro-Medical"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOCMYRZÓW, 32-010, Spółdzielców 3		
telefon/ telefony	126472028		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 297		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepołomickie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIEPOŁOMICE, 32-005, ul. Janusza Korczaka 1		
telefon/ telefony:	12 281 36 56		
identyfikator REGON	120891316		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	FILIA PRZYCHODNI W PODLEŻU Z SIEDZIBĄ W PODGRABIU	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIEPOŁOMICE, 32-005, UL. SPORTOWA 1		
telefon/ telefony	122811317		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Niepołomicach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIEPOŁOMICE, 32-005, UL. J. Korczaka 1		
telefon/ telefony	122811005		
Data dodania do wykazu	26.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia w Podleżu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PODLEŻE, 32-003, Podleże 467		
telefon/ telefony	122818999		
Data dodania do wykazu	26.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia w Zabierzowie Bocheńskim	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZABIERZÓW, 32-007, Zabierzów 468		
telefon/ telefony	122816836		
Data dodania do wykazu	26.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 298		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	KORMED S.C. Koryczan Leszek, Koryczan Renata		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLA FILIPOWSKA, 32-065, ul. Stolarska 1.		
telefon/ telefony:	12 28 37 023		
identyfikator REGON	120576840		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KORMED S.C.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLA FILIPOWSKA, 32-065, Stolarska 1		
telefon/ telefony	122837023		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 299		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Ficek Magdalena NZOZ OŚRODEK ZDROWIA w Butzowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUDZÓW, 34-211, 460		
telefon/ telefony:	33 87 40 008		
identyfikator REGON	356738000		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUDZÓW, 34-211, 460		
telefon/ telefony	338740008		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 300		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Emka Med mgr Kinga Markowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOSZYCE MAŁE, 33-111, ul. Główna 29		
telefon/ telefony:	14 63 40 030, 14 65 01 111		
identyfikator REGON	850470443		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOSZYCE MAŁE, 33-111, Główna 29		
telefon/ telefony	146501111		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUSZÓWICE, 33-206, MIELECKA 7		
telefon/ telefony	146413306		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 327		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ALLMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA, 02-797, ul. Franciszka Klimczaka 17/80		
telefon/ telefony:	791039499		
identyfikator REGON	146061563		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ALLMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, Kolejowa 31		
telefon/ telefony	182657488		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ALLMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, Tysiąclecia 111		
telefon/ telefony	182657488		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ALLMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MSZANA DOLNA, 34-730, Orkana 10		
telefon/ telefony	182657488		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	ALLMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKOPANE, 34-500, Chyców Potok 26		
telefon/ telefony	182657488		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych - ALLMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKOPANE, 34-500, Chyców Potok 26		
telefon/ telefony	182657488		
Data dodania do wykazu	07.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień - ALLMEDICA Sp. z o. o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wadowice, 34-100, ul. Konstytucji 3 Maja 4		
telefon/ telefony	182657488		
Data dodania do wykazu	13.08.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 328		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE SZYCE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZYCE, 32-085, Plac Wspólnoty 2		
telefon/ telefony:	12 41 92 010		
identyfikator REGON	122872576		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne Szyce	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZYCE, 32-085, Plac Wspólnoty 2		
telefon/ telefony	124192010		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 329		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	VITALIS NOWAK I ŻURAKOWSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBINIA, 32-540, ul. Kopernika 25		
telefon/ telefony:	32 620 02 93		
identyfikator REGON	121378220		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBINIA, 32-540, Kopernika 25		
telefon/ telefony	326200293		
Data dodania do wykazu	09.03.2021		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Powszechnych Vitalis	-	PSP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBINIA, 32-540, os. Widokowe 21		
telefon/ telefony	733433494		
Data dodania do wykazu	29.04.2021		
Data wykreślenia z wykazu	17.01.2022		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 330		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa		
telefon/ telefony:	+48 18 330 17 00		
identyfikator REGON	000304378		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu *	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

obszar działania:	
MAŁOPOLSKA ZACHODNIA Zespół wyjazdowy - Mobilny Punkt Szczepień Vitalis Sp.J. - Małopolska Zachodnia	1
Data dodania do wykazu:	18.02.2021
Data wykreślenia z wykazu:	

Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 28	
nazwa:	"LEKCITO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYBNIK, 44-200, ul. Jana III Sobieskiego 1
telefon/ telefony:	182621962
identyfikator REGON	432505990
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 33-380, ul. Kraszewskiego 83
telefon/ telefony	184716112
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GDÓW, 34-420, GDÓW 53
telefon/ telefony	122846694
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Papieska 39
telefon/ telefony	184452348
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKOPANE, 34-500, ul. Kamieniec 5
telefon/ telefony	723222410
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZESKO, 32-800, ul. Sienkiewicza 5/1a
telefon/ telefony	146853285
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 29	
nazwa:	Medico-Invest Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA, 04-398, ul. Grochowska 256
telefon/ telefony:	226310747
identyfikator REGON	140647919
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Twoje Leki
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Urszulańska 7
telefon/ telefony	146268367
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	APTEKA TWOJE LEKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorlice, 38-300, ul. Węgierska 21
telefon/ telefony	183537023
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	APTEKA TWOJE LEKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Nowodąbrowska 127/1.01

telefon/ telefony	146395112
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 30	
nazwa:	DANUTA SIKORA, RAFAŁ ROKOWSKI działający jako wspólnicy s.c.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Andrychów 34-120, ul. Stanisława Lenartowicza 40
telefon/ telefony:	338751295
identyfikator REGON	070901349
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka "ANIMAR"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Andrychów 34-120, ul. Stanisława Lenartowicza 40
telefon/ telefony	338759155
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31	
nazwa:	MIŁOSZ WOŹNICZKO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLBROM, 32-340, ul. Jesionowa 6
telefon/ telefony:	602608121
identyfikator REGON	122511252
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLBROM, 32-340, Krakowska 27
telefon/ telefony	602608121
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 32	
nazwa:	ARC-INVEST SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA, 04-398, ul. Grochowska 256/10
telefon/ telefony:	226310747
identyfikator REGON	146278914
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka FARMACJA 24
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOCHNIA 32-700, ul. Różana 19
telefon/ telefony	146135377
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZEZAWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZEZAWA, 32-765, ul. Wiśniowa 30
telefon/ telefony:	146858410
identyfikator REGON	850521962
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZEZAWA, 32-765, Wiśniowa 30
telefon/ telefony	146127818
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34	
nazwa:	Ewa Olchówka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Bolesława Chrobrego 8/2
telefon/ telefony:	501321608
identyfikator REGON	120151134
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	ATMA RESCUERS przy placu Słonecznym
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Piastowska 17
telefon/ telefony	574809307
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 35	
nazwa:	APIS FARMACJA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łącko, 33-390, Łącko 843
telefon/ telefony:	183315790
identyfikator REGON	492919874
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Pod Magnolią
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Męcina 34-654, Męcina 880
telefon/ telefony	183336885
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 36	
nazwa:	IPHARM 2 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Słowackiego 1
telefon/ telefony:	338424473
identyfikator REGON	121529876
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka 4 Pory Roku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Słowackiego 1
telefon/ telefony	338424473
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 37	
nazwa:	Katarzyna Nakielny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZEZAWA, 32-765, ul. Długa 9
telefon/ telefony:	515043293
identyfikator REGON	389394836
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DOZ Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZEZAWA, 32-765, ul. Długa 9
telefon/ telefony	795228099
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 38	
nazwa:	POLMEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 67
telefon/ telefony:	124136136
identyfikator REGON	350525935
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Hygieia Centrum Leków
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-214, ul. Bałtycka 3
telefon/ telefony	124201417
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Hygieia Centrum Leków
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-011, ul. Wrocławska 48

telefon/ telefony	126334432
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	HYGIEIA CENTRUM TANICH LEKÓW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-858, os. Kosciuszkowe 5
telefon/ telefony	126811934
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Apteka Hygieia Centrum Leków
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-967, os. Kolorowe 11A
telefon/ telefony	122596186
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PCIM, 32-432, Pcim 1
telefon/ telefony:	122748501
identyfikator REGON	122734242
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PCIM, 32-432, Pcim 1
telefon/ telefony	122748672
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 40	
nazwa:	Marta Kobel, Bartłomiej Kobel działający jako wspólnicy s.c.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZAŚKA, 30-199, ul. Balicka 49A
telefon/ telefony:	602836551
identyfikator REGON	120524931
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Rzaśka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZAŚKA, 30-199, ul. Balicka 49A
telefon/ telefony	123575982
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 41	
nazwa:	APTEKA RODZINNA MGR FARM. KAMIL OLSZANECKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WADOWICE, 34-100, ul. Podgórska 6
telefon/ telefony:	338738113
identyfikator REGON	070615796
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Centrum Dla Zdrowia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SPYTKOWICE, 34-116, ul. Rynek 32
telefon/ telefony	334766332
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Rodzinna Centrum Dla Zdrowia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WADOWICE, 34-100, ul. Podgórska 6
telefon/ telefony	338738113
Data dodania do wykazu	01.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Apteka Podhalanin
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WADOWICE, 34-100, ul. Wojska Polskiego 17
telefon/ telefony	730203463
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Apteka Rodzinna Centrum Dla Zdrowia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stryszów, 34-146, Stryszów 626
telefon/ telefony	338797779
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 42	
nazwa:	"ELFARM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Płk. Władysława Beliny-Prażmowskiego 11
telefon/ telefony:	185455555
identyfikator REGON	121361715
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka GEMINI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Płk. Władysława Beliny-Prażmowskiego 11
telefon/ telefony	185461110
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 43	
nazwa:	WOJCIECH KOWALIK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 30-127, ul. Wesele 34
telefon/ telefony:	126550140
identyfikator REGON	350770385
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 30-552, ul. Wielicka 76
telefon/ telefony	126550140
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ LECZNICTWA OTWARTEGO W WIELICZCE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, ul. Bolesława Szpunara 20
telefon/ telefony:	122782824
identyfikator REGON	350674687
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Ogólna - SPZLO w Wielicze
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, ul. Bolesława Szpunara 20
telefon/ telefony	733030577
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet internistyczny z Punktem Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, ul. Tadeusza Kościuszki 51
telefon/ telefony	122500988
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Gabinet internistyczny z gabinetem zabiegowym

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHORĄGWICA, 32-020, Chorągwica 140
telefon/ telefony	122783164
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Gabinet internistyczny z gabinetem zabiegowym
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĘGRZCE WIELKIE, 32-020, Węgrzce Wielkie 359
telefon/ telefony	122512375
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45	
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków
telefon/ telefony:	126440144, 126229465
identyfikator REGON	000630161
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych-KONTENER
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-913, os. Na Skarpie 66
telefon/ telefony	126229502
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 46	
nazwa:	MAŁGORZATA STEC
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIEPRZ, 34-122, ul. Centralna 1
telefon/ telefony:	338770272
identyfikator REGON	070876686
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka "Centrum"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIEPRZ, 34-122, ul. Centralna 1
telefon/ telefony	338770272
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47	
nazwa:	Elżbieta Zielińska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SĘKOWA, 38-307, Sękowa 323
telefon/ telefony:	183518092
identyfikator REGON	492828901
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Sękowa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SĘKOWA, 38-307, Sękowa 323
telefon/ telefony	183518092
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 48	
nazwa:	EUROPEJSKA XV SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KATOWICE, 40-058, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 22/23
telefon/ telefony:	512171730
identyfikator REGON	366766253
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dr. Max
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Powstańców Śląskich 1/0.11
telefon/ telefony	338411117

Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 49	
nazwa:	RADON & BRZOSTOWSKA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SĘDZISZÓW MAŁOPOLSKI, 39-120, ul. Niepodległości 53
telefon/ telefony:	505960011
identyfikator REGON	363031870
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Nova
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Romanowicza 39a
telefon/ telefony	505960011
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 50	
nazwa:	APTEKA PRYWATNA KWIECIEN SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-610, os. Tysiąclecia 42
telefon/ telefony:	606399955
identyfikator REGON	003886493
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Słoneczna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Poniatowskiego 12
telefon/ telefony	184731345
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 51	
nazwa:	CANNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁÓDŹ, 94-406, ul. Kinga C. Gillette 11
telefon/ telefony:	736697723
identyfikator REGON	100337239
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, pl. Gen. Henryka Dąbrowskiego 1
telefon/ telefony	736697723
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 52	
nazwa:	COSMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA, 02-823, ul. Osmańska 12
telefon/ telefony:	224171550
identyfikator REGON	015498451
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA COSMEDICA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Węgierska 170/41
telefon/ telefony	185408712
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	APTEKA COSMEDICA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Szkotnik 1A/0.07
telefon/ telefony	146480006
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	APTEKA COSMEDICA

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Krakowska 149/70
telefon/ telefony	146466470
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53	
nazwa:	Centrum Medyczne "Piaski Nowe" Kacper Krawczyk, Robert Stec spółka jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-693, ul. Adama Bochenka 16/5-6
telefon/ telefony:	124431264
identyfikator REGON	121274956
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne "Piaski Nowe" Kacper Krawczyk, Robert Stec sp. j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-693, ul. Adama Bochenka 16/5-6
telefon/ telefony	124431264,722946070
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 54	
nazwa:	Iwona Dyka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poronin 34-520, ul. Józefa Piłsudskiego 97
telefon/ telefony:	182637350
identyfikator REGON	380616347
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA PRIMA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poronin 34-520, ul. Józefa Piłsudskiego 97
telefon/ telefony	182637350
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 55	
nazwa:	Danmed Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-952, os. Urocze 1
telefon/ telefony:	124258523
identyfikator REGON	120566697
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-936, os. Handlowe 8
telefon/ telefony	571209605
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYSPINÓW, 32-060, Kryspinów 463
telefon/ telefony	123848493
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	APTEKA GEMINI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-953, os. Urocze 1
telefon/ telefony	571209604
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56	
nazwa:	EWA JASIŃSKA-KRYCZKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOCCMYRZÓW, 32-010, ul. Spółdzielców 3
telefon/ telefony:	126472028

identyfikator REGON	351311461
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Centrum Medyczne "Gastro-Medical"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOCMYRZÓW, 32-010, Spółdzielców 3
telefon/ telefony	126472028
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 57	
nazwa:	KOPFARM Mikołaj Kopiec
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLUCZE, 32-310, ul. Zawierciańska 4
telefon/ telefony:	327515303
identyfikator REGON	242987036
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Tęczowa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLESŁAW, 32-329, ul. Laskowska 4a
telefon/ telefony	327936285
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58	
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZUCINIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUCIN, 33-230, ul. Piłsudskiego 15
telefon/ telefony:	146436195
identyfikator REGON	851745267
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUCIN, 33-230, Piłsudskiego 15
telefon/ telefony	146436236
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Słupcu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SŁUPIEC, 33-230, Słupiec 320
telefon/ telefony	146431280
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Brzezówce
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZĘZÓWKA, 32-230, Brzezówka 155
telefon/ telefony	146431833
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków
telefon/ telefony:	48126623150
identyfikator REGON	350995109
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków
telefon/ telefony	126623182
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia Badań Profilaktycznych w Krakowie

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków
telefon/ telefony	126623182
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 60	
nazwa:	APTEKA MANDRAGORA LELITO SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-149, ul. Krzywa 13
telefon/ telefony:	124300409
identyfikator REGON	120887792
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ GRYPA - APTEKA OGÓLNODOSTĘPNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-149, ul. Krzywa 13
telefon/ telefony	124300409
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61	
nazwa:	Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Polance Wielkiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLANKA WIELKA, 32-607, ul. Długa 3
telefon/ telefony:	338488823
identyfikator REGON	357091167
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLANKA WIELKA, 32-607, Długa 3
telefon/ telefony	338488823
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 62	
nazwa:	Angelika Nizińska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-654, ul. Edwarda Heila 14
telefon/ telefony:	503547182
identyfikator REGON	121849405
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Orchis
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-693, ul. Adama Bochenka 10/5
telefon/ telefony	123450605
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 63	
nazwa:	Joanna Piątkowska-Kowalik
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-398, ul. Bogucianka 4
telefon/ telefony:	122680229
identyfikator REGON	350674954
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ GRYPA - APTEKA W TYŃCU W MALWACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-398, ul. Bogucianka 4
telefon/ telefony	122680229
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ GRYPA - Apteka NaturFarm
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-896, al. Generała Bora-Komorowskiego 37
telefon/ telefony	124133705
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 64	

nazwa:	"ZDROWE CENY" K. STĘPEK, G. SMOŁA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIEPOŁOMICE, 32-005, ul. Rynek 15
telefon/ telefony:	660452131
identyfikator REGON	852613533
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIWNICZNA-ZDRÓJ, 33-350, ul. Rynek 2
telefon/ telefony	184465668
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 65	
nazwa:	ALICANTEE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-668, ul. Włotowa 1
telefon/ telefony:	126610849
identyfikator REGON	120363853
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-548, Al.. Pokoju 14
telefon/ telefony	666036516
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-926, os. Centrum B 4
telefon/ telefony	666036512
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW, 32-200, ul. Józefa Piłsudskiego 1
telefon/ telefony	666036517
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Apteka Niezapominajka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHA BESKIDZKA, 34-200, ul. Szpitalna 22
telefon/ telefony	511586466
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-202, ul. Prądnicka 69
telefon/ telefony	604675460
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66	
nazwa:	MOŚCICKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-101, ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 15
telefon/ telefony:	14 6880511
identyfikator REGON	851664020
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Mościckie Centrum Medyczne - Poradnia Rodzinna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-101, E. Kwiatkowskiego 15

telefon/ telefony	146880550
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67	
nazwa:	MIEJSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA NR I - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Chemiczna 12
telefon/ telefony:	146330691
identyfikator REGON	851793929
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Miejska Przychodnia Lekarska Nr I NZOZ Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Chemiczna 12
telefon/ telefony	146330692
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 68	
nazwa:	PZF CEFARM-KRAKÓW S.A.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-716, ul. Albatrosów 1
telefon/ telefony:	122733687
identyfikator REGON	356686600
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Władysława Reymonta 35
telefon/ telefony	736697794
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-476, ul. Bosaków 11
telefon/ telefony	736697959
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-227, ul. Zielińska 3
telefon/ telefony	736697970
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	APTEKA DBAM O ZDROWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawoja, 34-222, Zawoja 1560
telefon/ telefony	800110110
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUŁKOWICE, 32-440, ul. Szkolna 9
telefon/ telefony	736697305
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "KOL-MED" SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W TARNOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, pl. Dworcowy 6
telefon/ telefony:	14 62 76 075, 14 62 13 848
identyfikator REGON	010649508

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne KOL-MED w Tarnowie - Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Plac Dworcowy 6
telefon/ telefony	146276075
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Centrum Medyczne "KOL-MED"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOCHNIA 32-700, ul. Wojska Polskiego 7
telefon/ telefony	146112225
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Centrum Medyczne "KOL-MED"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZESKO, 32-800, ul. Dworcowa 1
telefon/ telefony	146631660
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 70	
nazwa:	BEATA SOPALA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciężkowice 33-190, ul. Św. Floriana 9
telefon/ telefony:	146510930
identyfikator REGON	850190086
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA RYNEK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciężkowice 33-190, Rynek 26
telefon/ telefony	146505099
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 71	
nazwa:	Małgorzata Adamaszek-Czechowska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KĘTY, 32-650, ul. Żwirki i Wigury 25
telefon/ telefony:	338452635
identyfikator REGON	356866590
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Jana Kantego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KĘTY, 32-650, ul. Legionów 28
telefon/ telefony	608300352
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 72	
nazwa:	NZOZ MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUROWA, 32-820, ul. Rynek 1
telefon/ telefony:	146714777
identyfikator REGON	010649508
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ MEDYK Sp.z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUROWA, 32-820, Rynek 1
telefon/ telefony	146714777
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 73	
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	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-415, Wadowicka 8W
telefon/ telefony	122528761
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-216, Andrzeja Frycza-Modrzewskiego 2
telefon/ telefony	124162550
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Józefa Poniatowskiego 2
telefon/ telefony	184407750
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Centrum Medyczne LUX MED. Sp. Zo.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-476, ul. Lublańska 38
telefon/ telefony	122903272
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Centrum Medyczne LUX MED. Sp. Zo.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-358, ul. Jasnogórska 11
telefon/ telefony	122570520
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Centrum Medyczne LUX MED. Sp. Zo.o. - Punkt szczepień dla dorosłych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-392, ul. Czerwone Maki 87
telefon/ telefony	122858040
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Centrum Medyczne LUX MED. Sp. Zo.o. - Punkt szczepień dla dzieci
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-392, ul. Czerwone Maki 87
telefon/ telefony	122858040
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 8	
nazwa:	Centrum Medyczne LUX MED. Sp. Zo.o. - Punkt szczepień dla dorosłych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-644, ul. Puskarska 7H
telefon/ telefony	123400122
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
9 Miejsce udzielania świadczeń 9	
nazwa:	Centrum Medyczne LUX MED. Sp. Zo.o. - Punkt szczepień dla dzieci
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-644, ul. Puskarska 7H
telefon/ telefony	123400122

Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 74	
nazwa:	CM UNIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-131, ul. Młodej Polski 7
telefon/ telefony:	124158112
identyfikator REGON	357197049
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia domowego leczenia tlenem
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-131, Młodej Polski 7
telefon/ telefony	124158112
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MIEJSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA NR 5 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Długa 18
telefon/ telefony:	146242217
identyfikator REGON	851792976
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Długa 18
telefon/ telefony	146880850,1
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 76	
nazwa:	"CENTERMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, pl. Jana Sobieskiego 2
telefon/ telefony:	146314800
identyfikator REGON	851659993
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	CenterMed Sp. z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Diagnostyczno-Lekarska Filia Nr 2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Kazimierza Pułaskiego 92
telefon/ telefony	146270810
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	CenterMed Sp. z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Diagnostyczno-Lekarska Filia Nr 3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZGŁOBICE, 33-113, Zgłobicka 9
telefon/ telefony	146743021
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	CenterMed Sp z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Diagnostyczno-Lekarska Brzeskie Centrum Medyczne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzesko, 32-800, Browarna 5c
telefon/ telefony	146635141
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Centrum Medyczne CenterMed - Szkotnik
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-300, ul. Szkotnik 19

telefon/ telefony	146284352
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-300, ul. Fryderyka Chopina 3
telefon/ telefony	146273388
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-300, ul. Stoneczna 32
telefon/ telefony	146271840
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 77	
nazwa:	NMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Parkowa 2
telefon/ telefony:	146284143
identyfikator REGON	852752594
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Rodzinna nMedica
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Parkowa 2
telefon/ telefony	146284143
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 78	
nazwa:	PORADNIA MEDYCYNY RODZINNEJ S.C. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAPANÓW, 32-740, Łapanów 186
telefon/ telefony:	146134401
identyfikator REGON	357057710
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAPANÓW, 32-740, Łapanów 186
telefon/ telefony	146134401
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia Medycyny Rodzinnej s.c. NZOZ, Ośrodek Zdrowia, Poradnia Lekarza Rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOBOLÓW, 32-742, Sobolów 97
telefon/ telefony	146854500
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 79	
nazwa:	Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stryszowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRYSZÓW, 34-146, Stryszów 557
telefon/ telefony:	338797585
identyfikator REGON	357002838
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	punkt szczepień Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stryszowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRYSZÓW, 34-146, Stryszów 557
telefon/ telefony	338797495
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 80	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Laskowej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Laskowa, 34-602, Laskowa 428
telefon/ telefony:	183333009
identyfikator REGON	491991036
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Laskowej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Laskowa, 34-602, Laskowa 428
telefon/ telefony	183378800
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 81	
nazwa:	ZESPÓŁ PRZYCHODNI I OŚRODKÓW ZDROWIA-KRZESZOWICKIE CENTRUM ZDROWIA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZESZOWICE, 32-065, ul. Legionów Polskich 30
telefon/ telefony:	122820401
identyfikator REGON	357101150
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZESZOWICE, 32-065, Legionów Polskich 30
telefon/ telefony	122821100
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZALAS, 32-067, ul. ks.P.P.Gawlikowskiego 78
telefon/ telefony	122836060
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWA GÓRA, 32-065, Krakowska 6
telefon/ telefony	122835015
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TENCZYNEK, 32-067, ul. Władysława Reymonta 1
telefon/ telefony	122821788
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 82	
nazwa:	"HIPOKRATES" S.KRÓLICKI-J.ŚLIFIRSKI SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KĘTY, 32-650, ul. Henryka Sienkiewicza 13
telefon/ telefony:	338475800
identyfikator REGON	356755464
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ "HIPOKRATES"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KĘTY, 32-650, Henryka Sienkiewicza 13
telefon/ telefony	338475800
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 83	
nazwa:	DIAPERUM POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA, 04-769, ul. Cylichowska 13/15

telefon/ telefony:	126866088
identyfikator REGON	140878910
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Diaverum Kraków Młodości
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-908, os. Młodości 11
telefon/ telefony	126866088
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 84	
nazwa:	"OLMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, ul. Zofii Nałkowskiej 1
telefon/ telefony:	326433713
identyfikator REGON	357108382
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - OLMED Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, ul. Nałkowskiej 1
telefon/ telefony	326433713
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 85	
nazwa:	BRONIEK - SETKIEWICZ - LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYGLICE, 33-160, ul. Tarnowska 21
telefon/ telefony:	146541009
identyfikator REGON	852624028
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYGLICE, 33-160, Tarnowska 21
telefon/ telefony	146541009
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 86	
nazwa:	GEMMA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-118, ul. Podwale 6
telefon/ telefony:	736697967
identyfikator REGON	120370095
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-154, ul. Pawia 5/20
telefon/ telefony	736697967
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 87	
nazwa:	Apteka Niskie Ceny Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Długa 19
telefon/ telefony:	146242400
identyfikator REGON	366875002
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Czerwonych Klonów 4
telefon/ telefony	146390980
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Długa 19
telefon/ telefony	146242400
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 88	
nazwa:	MIEJSKO GMINNE CENTRUM MEDYCZNE "WOL-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLBROM, 32-340, ul. Skalska 22
telefon/ telefony:	326441029
identyfikator REGON	357208244
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLBROM, 32-340, Skalska 22
telefon/ telefony	570560622
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt Szczepień w Dłużcu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DŁUŻEC, 32-340, Dłużec 87a
telefon/ telefony	326447010
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt Szczepień w Łobzowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁOBZÓW, 32-340, Łobzów 157
telefon/ telefony	326441185
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Punkt Szczepień w Zarzeczcu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZARZECZE, 32-340, ul. Zacisze 12
telefon/ telefony	326465174
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 89	
nazwa:	ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" S.C. JERZY PŁATEK, ANDRZEJ SZOPIŃSKI, MAŁGORZATA PŁATEK, ZOFIA SZOPIŃSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLECZA GÓRNA, 34-124, Klecza Górna 119
telefon/ telefony:	338722166
identyfikator REGON	851812970
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ w Kleczy Górnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLECZA GÓRNA, 34-124, Klecza Górna 119
telefon/ telefony	338722166
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ w Wysokiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSOKA, 34-105, Wysoka 309
telefon/ telefony	338737584
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 90	
nazwa:	Apteka Prywatna Stefania Król, Jolanta Turchan Spółka Jawna

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JORDANÓW, 34-240, ul. Piłsudskiego 1
telefon/ telefony:	182675168
identyfikator REGON	490437065
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Jordanowska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JORDANÓW, 34-240, ul. Rynek 3
telefon/ telefony	182675303
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 91	
nazwa:	"Centrum Zdrowia Zakliczyn" spółka cywilna Jerzy Woźniak, Paula Kołodziej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKLICZYN, 32-840, ul. Tarnowska 9
telefon/ telefony:	146653999
identyfikator REGON	852486721
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Centrum Zdrowia"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKLICZYN, 32-840, ul. Tarnowska 9
telefon/ telefony	146653427
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 92	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2
telefon/ telefony:	603852893
identyfikator REGON	000300570
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32 - 400, ul. Szpitalna 2
telefon/ telefony	603852893
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 93	
nazwa:	LUB-MED OLGA CZARNECKA-MIRGOS, TOMASZ MIRGOS S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIEŃ, 32-433, Lubień 475
telefon/ telefony:	18 26 82 012
identyfikator REGON	357095142
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIEŃ, 32-433, Lubień 475
telefon/ telefony	533657655,188881031
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 94	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilanach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILANY, 32-031, ul. św. Bartłomieja Apostoła 21
telefon/ telefony:	122701999, 122701270, 122777177
identyfikator REGON	351571541
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilanach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOGILANY, 32-031, Św. Bartłomieja Apostoła 21
telefon/ telefony	122777170
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 95	

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "UGOREK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-455, ul. Ułanów 29A
telefon/ telefony:	124173134
identyfikator REGON	357078095
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Ugorek” – Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-455, ul. Ułanów 29A
telefon/ telefony	124173134
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 96	
nazwa:	"MIEJSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA NR III - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Wałowa 22
telefon/ telefony:	146889022
identyfikator REGON	851793065
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Wałowa 22
telefon/ telefony	146889020
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 97	
nazwa:	APTEKA DOBRA DUBIEL SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBRA, 34-642, Dobra 426
telefon/ telefony:	183330779
identyfikator REGON	120525379
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka DOBRA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBRA, 34-642, Dobra 426
telefon/ telefony	183330779
Data dodania do wykazu	01.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 98	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SUŁOSZOWEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUŁOSZOWA, 32-045, ul. Bankowa 6
telefon/ telefony:	123896054
identyfikator REGON	357101894
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUKNT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUŁOSZOWA, 32-045, Bankowa 6
telefon/ telefony	123896054, 123896055
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 99	
nazwa:	COR VITA S.C. MIECZYŚLAW, TERESA CIĘŻAREK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-105, ul. Tadeusza Kościuszki 35
telefon/ telefony:	124293535
identyfikator REGON	351356386
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Cor Vita Punkt szczepień

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-105, ul. Tadeusza Kościuszki 35
telefon/ telefony	124293535
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 100	
nazwa:	Netfarm sp. z o.o
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 00-517, ul. Marszałkowska 80
telefon/ telefony:	609444824
identyfikator REGON	146866261
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DOZ Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-611, ul. Stojałowskiego 6
telefon/ telefony	736697717
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Lwowska 197/1
telefon/ telefony	736697792
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 101	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy" im. Bł. Marty Wieckiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia
telefon/ telefony:	146153400
identyfikator REGON	000304349
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy" im. Bł. Marty Wieckiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia
telefon/ telefony	695190178
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 102	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DOBREJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBRA, 34-642, Dobra 545
telefon/ telefony:	183330011
identyfikator REGON	491981440
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Dobrej - Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBRA, 34-642, Dobra 545
telefon/ telefony	183330011
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 103	
nazwa:	HYGIEIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 67
telefon/ telefony:	126811128
identyfikator REGON	120153920
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Hygieia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-107, ul. Plac Na Stawach 1

telefon/ telefony	124270222
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Hygieia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-423, os. Bohaterów Września 76
telefon/ telefony	126811128
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Apteka Hygieia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-198, ul. K. Wierzyńskiego 9
telefon/ telefony	126260705
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Apteka Hygieia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-636, os. Oświecenia 47
telefon/ telefony	126862054
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Hygieia Centrum Tanich Leków
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-422, ul. Strzelców 11b
telefon/ telefony	126862054
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 104	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KROŚCIENKU NAD DUNAJCEM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KROŚCIENKO NAD DUNAJCEM, 34-450, ul. Esperanto 2
telefon/ telefony:	182623046
identyfikator REGON	491984929
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KROŚCIENKO NAD DUNAJCEM, 34-450, Esperanto 2
telefon/ telefony	182623046
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 105	
nazwa:	MEDICUM PETLIC LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWODWORZE, 33-112, Nowodworze 70
telefon/ telefony:	146795124
identyfikator REGON	852507469
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICUM" Petlic L.s.p. Ośrodek Zdrowia w Nowodworzu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWODWORZE, 33-112, Nowodworze 70
telefon/ telefony	146795214
Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICUM" Petlic L.s.p. Ośrodek Zdrowia w Woli Rzędzińskiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLA RZĘDZIŃSKA, 33-150, Wola Rzędzińska 184a
telefon/ telefony	146792194

Data dodania do wykazu	02.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 106	
nazwa:	INSIEME SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-261, ul. Rusznikarska 17
telefon/ telefony:	882929809
identyfikator REGON	122699586
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-618, os. Złotego Wieku 80
telefon/ telefony	126479301,788656022
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 107	
nazwa:	"PULS ADAM I BEATA RAUK SPÓŁKA JAWNA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, ul. Krakowska 140A
telefon/ telefony:	338757601
identyfikator REGON	851730975
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego w Andrychowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, Krakowska 140a
telefon/ telefony	338757601
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	punkt szczepień Praktyka Lekarza Rodzinnego w Roczynach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROZCZYNY, 34-120, Bielska 87
telefon/ telefony	338702749
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
8Podmiot wykonujący działalność leczniczą 108	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZY BASENIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, al. Aleja Adama Wietrznego 3
telefon/ telefony:	338704990
identyfikator REGON	356819365
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PRZY BASENIE" Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, Aleja Adama Wietrznego 3
telefon/ telefony	338704990
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 109	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOŁCZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOŁCZA, 32-075, Gołcza 80C-D
telefon/ telefony:	123886099
identyfikator REGON	351566391
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Gołczy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOŁCZA, 32-075, Gołcza 80 C-D
telefon/ telefony	123886099
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	

nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Szreniawie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZRENIAWA, 32-075, Szreniawa 123
telefon/ telefony	123886093
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Wysocicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSOCICE, 32-075, Wysocice 36
telefon/ telefony	123899426
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 110	
nazwa:	Centrum Tanich Leków IV Chojnacki sp. j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-423, ul. ózefa łepkowskiego 5
telefon/ telefony:	124136136
identyfikator REGON	351085160
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ GRYPY - Apteka Hygieia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, ul. Lenartowicza 7
telefon/ telefony	338704031
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 111	
nazwa:	NIEPUBLICZNY Z-D OPIEKI ZDROW. LEKARZE RODZINNI PRAKTYKA GRUPOWA S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-709, ul. Stoczniovców 7
telefon/ telefony:	126561474
identyfikator REGON	351248892
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-709, ul. Stoczniovców 7
telefon/ telefony	126561474,122666899
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-231, ul. Bociana 4d/26
telefon/ telefony	123538848
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 112	
nazwa:	"MEDBUK" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUKOWNO, 32-332, ul. Zwycięstwa 9
telefon/ telefony:	326421033 326460303
identyfikator REGON	357078920
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUKOWNO, 32-332, Zwycięstwa 9
telefon/ telefony	326421033
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 113	
nazwa:	PRZYCHODNIA MEDYCINA POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-530, ul. Św. Łazarza 14
telefon/ telefony:	517734137
identyfikator REGON	351496408
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Medycyna Polska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-530, ul. Św. Łazarza 14
telefon/ telefony	124283700
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 114	
nazwa:	Jarosław Zachara
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BORZĘCIN, 32-825, Borzęcin 87B
telefon/ telefony:	146846009
identyfikator REGON	850509056
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BORZĘCIN, 32-825, Borzęcin 87b
telefon/ telefony	146846009
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 115	
nazwa:	"ARS MEDICA" SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY GRZEGORZA ORCHELA I ROBERTA TENEROWICZA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, ul. Władysława Jagiełły 10
telefon/ telefony:	183536597
identyfikator REGON	492728329
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarski POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, Władysława Jagiełły 10
telefon/ telefony	183536597
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 116	
nazwa:	JANUSZ KRZYSZTOŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 30-820, ul. Szara 10
telefon/ telefony:	126586227
identyfikator REGON	351164474
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Lekarza Rodzinnego Janusz Krzysztoń
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-838, ul. Heleny 2
telefon/ telefony	126573478
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 117	
nazwa:	KAROLINA WERCHOWIECKA-PARDYGAŁ I TOMASZ PARDYGAŁ SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-698, ul. Rymanowska 7
telefon/ telefony:	123994960
identyfikator REGON	368801261
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-394, Skotnicka 230A
telefon/ telefony	123994960
Data dodania do wykazu	05.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 118	
nazwa:	Alina Rawska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PASZKÓWKA, 34-113, ul. Pałacowa 27
telefon/ telefony:	338793048
identyfikator REGON	070196260
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia w Paszkówce
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PASZKÓWKA, 34-113, ul. Pałacowa 27
telefon/ telefony	338793048
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 119	
nazwa:	Publiczny Samodzielny Ośrodek Zdrowia w Radłowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADŁÓW, 33-130, ul. Brzeska 9
telefon/ telefony:	146782005
identyfikator REGON	851878650
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Publiczny Samodzielny Ośrodek Zdrowia w Radłowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADŁÓW, 33-130, ul. Brzeska 9
telefon/ telefony	146782005
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 120	
nazwa:	ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, ul. Króla Kazimierza Wielkiego 110
telefon/ telefony:	326470105
identyfikator REGON	357226874
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, Króla Kazimierza Wielkiego 110
telefon/ telefony	326470105
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 121	
nazwa:	"PRAXIS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. św. Heleny 30 B
telefon/ telefony:	184430910
identyfikator REGON	491980601
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	punkt szczepień Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PRAXIS" sp.z.o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, Św. Heleny 30B
telefon/ telefony	184430910
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 122	
nazwa:	EMEDICUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-537, al. Ignacego Daszyńskiego 7/15
telefon/ telefony:	123806060
identyfikator REGON	387681135
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia eMedicus
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-636, os. Oświecenia 44/7a

telefon/ telefony	123806060
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 123	
nazwa:	SAMODZIELNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA TARNOWSKA, 33-200, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 23
telefon/ telefony:	146422405
identyfikator REGON	851777155
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Miejska Przychodnia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA TARNOWSKA, 33-200, Piłsudskiego 23
telefon/ telefony	146422405
Data dodania do wykazu	05.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 124	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MSZANIE DOLNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MSZANA DOLNA, 34-730, ul. Jana Matejki 13
telefon/ telefony:	183310028
identyfikator REGON	491980860
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	punkt szczepień Poradnia lekarska POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MSZANA DOLNA, 34-730, ul. Jana Matejki 13
telefon/ telefony	183310028
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 125	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE UJASTEK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-752, ul. Ujastek 3
telefon/ telefony:	126833800
identyfikator REGON	350887420
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień Centrum Medyczne "Ujastek"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-752, Ujastek 3
telefon/ telefony	126833844
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Długosza 45
telefon/ telefony	185310540
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
6Podmiot wykonujący działalność leczniczą 126	
nazwa:	Barbara Szczodrowska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄCKO, 33-390, Łącko 565
telefon/ telefony:	184446666
identyfikator REGON	490717267
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej NZOZ - Praktyka Lekarza Rodzinnego Barbara Szczodrowska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄCKO, 33-390, Łącko 662
telefon/ telefony	184446666
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 127	
nazwa:	CENTRUM TANICH LEKÓW VII CHOJNACKI SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-423, ul. Józefa Łepkowskiego 5
telefon/ telefony:	123793801
identyfikator REGON	350712353
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka HYGIEIA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBINIA, 32-540, ul. Tadeusza Kościuszki 43a
telefon/ telefony	327508766
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
6Podmiot wykonujący działalność leczniczą 128	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeciszowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZECISZÓW, 32-641, ul. Długa 4
telefon/ telefony:	338413278
identyfikator REGON	357087444
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRZYCHODNIA PRZECISZÓW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZECISZÓW, 32-641, ul. Długa 4
telefon/ telefony	338413278
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia dla dzieci
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZECISZÓW, 32-641, ul. Długa 4
telefon/ telefony	335065540
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia ogólna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIOTROWICE, 32-641, ul. Andrychowska 215
telefon/ telefony	338413240
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 129	
nazwa:	Apteka Staromiejska sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, ul. Adama Mickiewicza 7
telefon/ telefony:	326434465
identyfikator REGON	365264383
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Staromiejska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, ul. Adama Mickiewicza 7
telefon/ telefony	602630802
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
6Podmiot wykonujący działalność leczniczą 130	
nazwa:	Maria Bednarz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEDLCE, 33-322, Siedlce 228
telefon/ telefony:	184417504
identyfikator REGON	491982534
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień Maria Bednarz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEDLCE, 33-322, Siedlce 228
telefon/ telefony	184417504
Data dodania do wykazu	06.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 131	
nazwa:	SMALEC MAGDALENA, HALCZYŃSKA AGNIESZKA DZIAŁAJĄCY JAKO WSPÓLNICY S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Królowej Jadwigi 31
telefon/ telefony:	184421692
identyfikator REGON	490300053
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY SĄCZ, 33-300, ul. Królowej Jadwigi 31
telefon/ telefony	184421692
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 132	
nazwa:	Jolanta Staszczak
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-438, ul. Borkowska 5b
telefon/ telefony:	122630129
identyfikator REGON	351490593
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Fantazja
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-438, ul. Borkowska 3/LU.8
telefon/ telefony	122630129,721458500
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 133	
nazwa:	KADŁUCZKA SŁAWOMIR NZOZ "CENTRUM PROMOCJI I OCHRONY ZDROWIA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAGÓRZE, 32-555, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 226
telefon/ telefony:	326134963
identyfikator REGON	351369012
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nr 1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BABICE, 32-551, ul. Jana Gołąba 1
telefon/ telefony	326134101
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PSARY, 32-545, ul. Wspólna 6
telefon/ telefony	326115105
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MĘTKÓW, 32-551, ul. Św. Floriana 15
telefon/ telefony	326134243
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAGÓRZE, 32-555, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 226
telefon/ telefony	326231942
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 134	
nazwa:	HYGIEIA CHOJNACKI SPÓŁKA JAWNA

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 67
telefon/ telefony:	124123888
identyfikator REGON	003916567
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka HYGIEIA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 67
telefon/ telefony	124123888
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 135	
nazwa:	GRÓDMED BULZAK, CISZKOWSKA. SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRÓDEK NAD DUNAJCEM, 33-318, Gródek nad Dunajcem 170
telefon/ telefony:	184401444
identyfikator REGON	491984220
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ GRÓDMED PUNKT SZCZEPIEŃ GRYPY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRÓDEK NAD DUNAJCEM, 33-318, Gródek nad Dunajcem 170
telefon/ telefony	184401444
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 136	
nazwa:	ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORyjNEGO W CHRZANOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, ul. Sokoła 19
telefon/ telefony:	326232211
identyfikator REGON	276218481
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień - ZLA w Chrzanowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, ul. Sokoła 19
telefon/ telefony	326100049
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień - ZLA Chrzanów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, ul. Broniewskiego 16c
telefon/ telefony	326234468
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt szczepień - ZLA Chrzanów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, ul. Kalinowa 7
telefon/ telefony	326618757
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUSZOWICE, 32-500, ul. Strażacka 8
telefon/ telefony	327115050
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BALIN, 32-500, ul. Wyzwolenia 65
telefon/ telefony	326131787
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PŁAZA, 32-552, ul. Jana Korczaka 2
telefon/ telefony	326131250
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej - ZLA Chrzanów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, ul. Kolonia Stella 19/1
telefon/ telefony	326230432
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 137	
nazwa:	JAROSŁAW KUBICKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GDÓW, 32-420, Gdów 336
telefon/ telefony:	602773919
identyfikator REGON	350693532
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PORADNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GDÓW, 32-420, Gdów 1349
telefon/ telefony	122514009,519564240
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 138	
nazwa:	Maria Wójcik - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Korzennej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KORZENNA, 33-322, Korzenna 338
telefon/ telefony:	184417002
identyfikator REGON	491979986
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Korzennej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KORZENNA, 33-322, Korzenna 338
telefon/ telefony	184414002
Data dodania do wykazu	06.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 139	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE WAMED WALIŁKO, HAJDUK-WALIŁKO SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZUCHOWA, 33-114, Rzuchowa 474
telefon/ telefony:	146892144
identyfikator REGON	123100539
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne Wamed Waliłko, Hajduk-Waliłko Spółka Partnerska Lekarzy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RZUCHOWA, 33-114, Rzuchowa 474
telefon/ telefony	146892144
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 140	
nazwa:	Mirosław Lejawka NZOZ MIROMED Poradnia Medycyny Rodzinnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JURKÓW, 32-860, Jurków 379/3
telefon/ telefony:	146842202
identyfikator REGON	850525316
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JURKÓW, 32-860, Jurków 379/3
telefon/ telefony	146842202
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 141	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESCULAP ANNA TOKARCZYK ADAM GĘBKA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MUSZYNA, 33-370, ul. Zefirka 6
telefon/ telefony:	184777819
identyfikator REGON	492933874
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	GABINET LEKARZA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MUSZYNA, 33-370, ul. Zefirka 6
telefon/ telefony	184777819
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 142	
nazwa:	GRUPER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-038, ul. Starowiślna 1
telefon/ telefony:	126610830
identyfikator REGON	351590946
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Niezapominajka dla całej rodziny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-831, ul. Bieńczycki Plac Targowy 11/1
telefon/ telefony	728777815
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 143	
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZUROWEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUROWA, 32-820, ul. Rynek 3
telefon/ telefony:	146713131
identyfikator REGON	120509067
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szczurowej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZUROWA, 32-820, Rynek 3
telefon/ telefony	146713131
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 144	
nazwa:	"PRZYCHODNIA" E.MACIOŁ SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABKA-ZDRÓJ, 34-700, ul. Poniatowskiego 6
telefon/ telefony:	182676515
identyfikator REGON	492712140
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Medycyny Rodzinnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABKA - ZDRÓJ, 34-700, Poniatowskiego 6
telefon/ telefony	182676515
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 145	
nazwa:	Praktyka Lekarska AZORY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-308, ul. Wacława Nałkowskiego 1
telefon/ telefony:	126384455
identyfikator REGON	357065402
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-308, NAŁKOWSKIEGO 1
telefon/ telefony	601442110
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 146	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSIEK, 32-608, ul. Starowiejska 175
telefon/ telefony:	338458239
identyfikator REGON	357155186
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SPZOZ W OSIEKU - PRZYCHODNIA W OSIEKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSIEK, 32-608, ul. Starowiejska 175
telefon/ telefony	338458239
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 147	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GMINIE NOWY TARG MAŁGORZATA KOZIOŁ, MICHALINA ŚLEMP, IRENA GROMNICKA-JOPEK SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUDŹMIERZ, 34-471, ul. Podhalańska 2
telefon/ telefony:	182655524
identyfikator REGON	492836852
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego w Ludźmierzu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUDŹMIERZ, 34-471, ul. Podhalańska 2
telefon/ telefony	182655524
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego w Ostrowsku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWSKO, 34-431, ul. Za Potokiem 2
telefon/ telefony	182653923
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego w Nowej Białej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWA BIAŁA, 34-433, ul. Główna 5
telefon/ telefony	182851323
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Praktyka Lekarza Rodzinnego w Gronkowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRONKÓW, 34-400, Gronków 207
telefon/ telefony	182656037
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 148	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PLEŚNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PLEŚNA, 33-171, Pleśna 284

telefon/ telefony:	146798110
identyfikator REGON	851798186
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PLEŚNA, 33-171, Pleśna 284
telefon/ telefony	146798110
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 149	
nazwa:	PRAKTYKA GRUPOWA LEKARZY RODZINNYCH Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-061, ul. Bocheńska 4
telefon/ telefony:	124305773
identyfikator REGON	351063365
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-061, Bocheńska 4
telefon/ telefony	124305773
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 150	
nazwa:	BONUS-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIONKA WIELKA, 33-334, Kamionka Wielka 253
telefon/ telefony:	184456060
identyfikator REGON	122637533
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Bonus-Med
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIONKA WIELKA, 33-334, Kamionka Wielka 465
telefon/ telefony	184456060
Data dodania do wykazu	07.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 151	
nazwa:	APTEKA "ESKULAP" MOSTOWIK I SPÓŁKA - SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Bronisława Czecha 2
telefon/ telefony:	338414697
identyfikator REGON	122511826
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka "Miętowa"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Bronisława Czecha 2
telefon/ telefony	338414697
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 152	
nazwa:	Grupa MPS Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-705, ul. Klimeckiego 1
telefon/ telefony:	794616493
identyfikator REGON	123109612
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DOZ Apteka. Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-705, ul. Klimeckiego 1/1.04.B
telefon/ telefony	123830181
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 153	
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OLEŚNIE

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLESNO, 33-210, ul. Leśna 10
telefon/ telefony:	146411011
identyfikator REGON	850446574
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLESNO, 33-210, Leśna 10
telefon/ telefony	146411011
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 154	
nazwa:	"MG LEKARZE RODZINNI GRUZIEL, MAGDOŃ" SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-612, ul. Przykopy 13
telefon/ telefony:	607370036
identyfikator REGON	122685199
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-612, ul. Przykopy 13
telefon/ telefony	123004835
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 155	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOSZYCACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOSZYCE, 32-130, ul. Moniuszki 11
telefon/ telefony:	413514010
identyfikator REGON	357216628
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-612, ul. Przykopy 13
telefon/ telefony	123004835
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 156	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA TARNOWSKA, 33-200, ul. Szpitalna 1
telefon/ telefony:	146422831,146422750
identyfikator REGON	000304361
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Szpitalna Przychodnia Rodzinna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA TARNOWSKA, 33-200, ul. Szpitalna 1
telefon/ telefony	146443333
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 157	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GRO - MEDICUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-315, ul. Szwedzka 27
telefon/ telefony:	122696141
identyfikator REGON	357067039
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-315, ul. Szwedzka 27
telefon/ telefony	122672365
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 158	
nazwa:	MIEJSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA NR VI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Sowińskiego 19
telefon/ telefony:	146558860
identyfikator REGON	851787580
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Sowińskiego 19
telefon/ telefony	146558870
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnów, 33-100, ul. Kochanowskiego 30
telefon/ telefony	146558872
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 159	
nazwa:	SAMODZIELNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZATORZE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZATOR, 32-640, ul. Leszka Palimąki 2
telefon/ telefony:	338412150
identyfikator REGON	357082613
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZATOR, 32-640, Leszka Palimąki 2
telefon/ telefony	338412150
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 160	
nazwa:	Krystyna Piwowar-Klag
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄCKO, 33-390, Łącko 662
telefon/ telefony:	184446024
identyfikator REGON	490605172
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	punkt szczepień Gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "KLAG-MED"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄCKO, 33-390, Łącko 662
telefon/ telefony	184446024
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 161	
nazwa:	ZESPÓŁ PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1
telefon/ telefony:	146310210
identyfikator REGON	851800010
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Zespół Przychodni Specjalistycznych Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1
telefon/ telefony	146324257
Data dodania do wykazu	08.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 162	
nazwa:	"JUDYM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-838, ul. Heleny 2
telefon/ telefony:	123067870
identyfikator REGON	357157950
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-838, ul. Heleny 2
telefon/ telefony	123067870
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-721, ul. Mały Płaszów 7
telefon/ telefony	126531226
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 163	
nazwa:	PROGAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-399, ul. Stanisława Działowskiego 1
telefon/ telefony:	124467888
identyfikator REGON	122894997
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-399, Leona Petrażyckiego 99
telefon/ telefony	124467887
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 164	
nazwa:	KISZKA ARTUR
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 34-500, ul. Rynek 14
telefon/ telefony:	503128734
identyfikator REGON	273362674
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Seniora
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, ul. Piłsudskiego 7
telefon/ telefony	326241190
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 165	
nazwa:	STS TRADE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32-400, ul. Andrzeja Średniawskiego 58 B
telefon/ telefony:	609650704
identyfikator REGON	122610899
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Pielęgniarska - Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Myślenice, 32-400, ul. Jagiellońska 11/5
telefon/ telefony	609650704
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 166	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM WIŚNICZU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY WIŚNICZ, 32-720, ul. Podzamcze 4
telefon/ telefony:	146128792, 146128755
identyfikator REGON	851763101
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Nowym Wiśniczu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY WIŚNICZ, 32-720, Podzamcze 4
telefon/ telefony	146128792
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 167	
nazwa:	GMINNE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W LISIEJ GÓRZE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LISIA GÓRA, 33-140, ul. Henryka Sucharskiego 3 A
telefon/ telefony:	146785277; 146784999
identyfikator REGON	851777899
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LISIA GÓRA, 33-140, ul. Sucharskiego 3A
telefon/ telefony	146784999
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARE ŻUKOWICE, 33-151, Stare Żukowice 125
telefon/ telefony	146786608
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 168	
nazwa:	ANNA JELONKIEWICZ, MARIA MAGDALENA KUŁAGA-WIECZOREK "ZDROWIE" SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PROSZOWICE, 32-100, ul. 3 Maja 70
telefon/ telefony:	123861671
identyfikator REGON	357072520
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza rodzinnego - Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PROSZOWICE, 32-100, 3 Maja 70
telefon/ telefony	123861671
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 169	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁAPSZACH NIŻNYCH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAPSZE NIŻNE, 34-442, ul. Długa 169
telefon/ telefony:	182659398
identyfikator REGON	490529927
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia w Łapszach Niżnych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAPSZE NIŻNE, 34-442, Długa 169
telefon/ telefony	182659398
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień - GRYPA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	FRYDMAN, 34-435, ul. Jana Pawła II 12
telefon/ telefony	182851877
Data dodania do wykazu	09.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 170	
nazwa:	Dorota Bogucka-Świeboda
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄCKO, 33-390, Łącko 140

telefon/ telefony:	184446304
identyfikator REGON	491937500
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĄCKO, 33-390, Łącko 140
telefon/ telefony	184446304
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 171	
nazwa:	Zuzanna Rejowska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARY SĄCZ, 33-340, ul. Mickiewicza 39
telefon/ telefony:	184463346
identyfikator REGON	120213929
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOŁKOWICE GÓRNE, 33-340, Gołkowice Górne 119
telefon/ telefony	184463346
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 172	
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA INTERNISTYCZNO-PEDIATRYCZNA ZDROWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-271, ul. Rusznikarska 17
telefon/ telefony:	123067716
identyfikator REGON	357102540
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Praktyka Lekarska Internistyczno-Pediatryczna "Zdrowie" Spółka z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-271, ul. Rusznikarska 17
telefon/ telefony	123067716
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 173	
nazwa:	KRZYSZTOF BĘŁZOWSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-571, ul. Mogilska 121G/75
telefon/ telefony:	126544190
identyfikator REGON	356564497
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka CENTRUM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-619, ul. Turniejowa 73/1
telefon/ telefony	126544190
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 174	
nazwa:	Anna Chojnacka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-416, ul. Dobrego Pasterza 67
telefon/ telefony:	123793801
identyfikator REGON	369578090
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka HYGIEIA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KALWARIA ZEBRZYDOWSKA, 34-130, ul. Krakowska 18A
telefon/ telefony	334766268
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 175	
nazwa:	FARMACEUCI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABKA-ZDRÓJ, 34-700, ul. Rynek 8A
telefon/ telefony:	182679285
identyfikator REGON	123176904
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka U Farmaceutów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RABKA-ZDRÓJ, 34-700, ul. Rynek 8A
telefon/ telefony	182679285
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 176	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCyny RODZINNEJ U.MYSZKA JAKUBOWSKA, M.JAKUBOWSKI, J.JAKUBOWSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZCIANA, 32-733, Trzciana 336
telefon/ telefony:	146136005
identyfikator REGON	121318671
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ CENTRUM MEDYCyny RODZINNEJ S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZCIANA, 32-733, Trzciana 336
telefon/ telefony	146136005
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 177	
nazwa:	Remedium Fijałkowski Rogulski sp.j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JASŁO, 38-200, ul. Żwirki i Wigury 10
telefon/ telefony:	146123557
identyfikator REGON	381852469
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOCHNIA, 32-700, ul. Plac Gazaris 1B
telefon/ telefony	146100612
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 178	
nazwa:	Szpital Powiatowy w Chrzanowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów
telefon/ telefony:	184732400
identyfikator REGON	000310108
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Szpital Powiatowy w Chrzanowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów
telefon/ telefony	326247595
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 179	
nazwa:	ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MASZKÓW, 32-095, ul. Królewska 49
telefon/ telefony:	123884512
identyfikator REGON	356352602
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ "ESKULAP" - Przychodnia wielospecjalistyczna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IWANOWICE DWORSKIE, 32-095, Jurajska 27

telefon/ telefony	123884399, 123874095, 6622291236
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 180	
nazwa:	JARMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW, 32-200, ul. Józefa Piłsudskiego 12
telefon/ telefony:	413833322
identyfikator REGON	290655058
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	NZOZ Centrum Medyczne TOP-MED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW, 32-200, ul. Józefa Piłsudskiego 12
telefon/ telefony	665703444
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 181	
nazwa:	SPÓŁKA LEKARSKA NA KOZŁÓWCE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-664, ul. Na Kozłówce 29
telefon/ telefony:	126581611
identyfikator REGON	357077658
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-664, Na Kozłówce 29
telefon/ telefony	126581611
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-552, Wielicka 76 b
telefon/ telefony	126581611
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 182	
nazwa:	SAMODZIELNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻABNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻABNO, 33-240, ul. Aleja Piłsudskiego 7
telefon/ telefony:	146456557
identyfikator REGON	852481706
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Rejonowa w Żabnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻABNO, 33-240, al. Piłsudskiego 7
telefon/ telefony	143070393
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Wietrzychowicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIETRZYCHOWICE, 33-270, Wietrzychowice 2
telefon/ telefony	146418008
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia Niedomice z siedzibą w Ilkowicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ILKOWICE, 33-132, ul. Żłota Góra 9
telefon/ telefony	146457111
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	

nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Otfinowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OTFINÓW, 33-250, Otfinów 237
telefon/ telefony	146452313
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia z Łęgu Tarnowskim
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĘG TARNOWSKI, 33-131 ul. Tarnowska 165
telefon/ telefony	146451176
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 183	
nazwa:	PROLEK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Szpitalna 26
telefon/ telefony:	608424436
identyfikator REGON	852631353
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Prolek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCHÓW, 33-170, ul. Adama Mickiewicza 48
telefon/ telefony	146960519
Data dodania do wykazu	12.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 184	
nazwa:	AQUA PTASZYŃSKA MICHALAK SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, ul. Króla Kazimierza Wielkiego 28
telefon/ telefony:	326412949
identyfikator REGON	382882194
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLKUSZ, 32-300, ul. Króla Kazimierza Wielkiego 28
telefon/ telefony	326412949
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 185	
nazwa:	VITA DZIEL KAZIMIERSKA-MRÓZ SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARTUZY, 83-300, ul. Mściwoja II 28A
telefon/ telefony:	792118823
identyfikator REGON	384715320
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA GEMINI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-537, Al. Ignacego Daszyńskiego 3
telefon/ telefony	124217099
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-202, ul. Prądnicka 87/U1
telefon/ telefony	124162208
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-844, os. Kazimierzowskie 30
telefon/ telefony	571601679
Data dodania do wykazu	20.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 186	
nazwa:	Aleksander Więcek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROŻNÓW, 33-316, Rożnów 406
telefon/ telefony:	184403022
identyfikator REGON	490571540
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Praktyka lekarza rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROŻNÓW, 33-316, Rożnów 406
telefon/ telefony	184403022
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 187	
nazwa:	PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA, 02-673, ul. Konstruktorska 13
telefon/ telefony:	225824541
identyfikator REGON	143343166
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PZU ZDROWIE CENTRUM MEDYCZNE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Polskiego Czerwonego Krzyża 26
telefon/ telefony	504742308
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 188	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kalwarii Zebrzydowskiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KALWARIA ZEBRZYDOWSKA, 34-130, al. Jana Pawła II 7
telefon/ telefony:	338766437
identyfikator REGON	357002301
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Miejska Przychodnia Zdrowia w Kalwarii Zebrzydowskiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KALWARIA ZEBRZYDOWSKA, 34-130, Jana Pawła II 7
telefon/ telefony	338766437
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Leńczach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŃCZE, 34-130, Leńcze 284
telefon/ telefony	338768795
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Przytkowicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZYTKOWICE, 34-141, Przytkowice 416
telefon/ telefony	338768425
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 189	
nazwa:	Anna Pajerska-Podgórska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, ul. Wojska Polskiego 14
telefon/ telefony:	182611750
identyfikator REGON	120520790
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Arnika
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNICA MAŁA, 34-482, Lipnica Mała 301B
telefon/ telefony	182613859

Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 190	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SZKOLNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-976, os. Osiedle Szkolne 9
telefon/ telefony:	126442946
identyfikator REGON	851777095
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-976, Osiedle Szkolne 9
telefon/ telefony	517289533
Data dodania do wykazu	13.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 191	
nazwa:	AURORA CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-798, ul. Henryka i Karola Czczów 48/LU 4-5
telefon/ telefony:	123700123
identyfikator REGON	522515220
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Aurora Centrum Medyczne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-798, ul. Henryka i Karola Czczów 48/LU 4-5
telefon/ telefony	123700123
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 192	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOSOSINIE DOLNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁOSOSINA DOLNA, 33-314, Łososina Dolna 170
telefon/ telefony:	184448008
identyfikator REGON	491992834
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOSOSINIE DOLNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁOSOSINA DOLNA, 33-314, Łososina Dolna 170
telefon/ telefony	184448008
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 193	
nazwa:	MAŁGORZATA PYTLIK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BĘDZIN, 42-500, ul. bp. Adama Śmigielskiego 7/7
telefon/ telefony:	126472119
identyfikator REGON	386358076
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Niezapominajka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-845, os. Przy Arce 1
telefon/ telefony	666036511
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 194	
nazwa:	Michał Matura Niepołomickie Centrum Profilaktyczno-Lecznicze
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niepołomice, 32-005, ul. Stefana Batorego 41C
telefon/ telefony:	721621521
identyfikator REGON	356878356
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	NCPL, filia Batorego 57A
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niepołomice, 32-005, ul. Stefana Batorego 57A
telefon/ telefony	123624102
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 195	
nazwa:	MIEJSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA NR IV NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W TARNOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Osiedle Niepodległości 3A
telefon/ telefony:	146888184
identyfikator REGON	851794099
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	MIEJSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA NR IV NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, Osiedle Niepodległości 3A
telefon/ telefony	146888185,146888181
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 196	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Proszowice, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika 13
telefon/ telefony:	123865100, 123865105
identyfikator REGON	000300593
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Szpital - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PROSZOWICE, 32-100, Mikołaja Kopernika 13
telefon/ telefony	123865105
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia ogólna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IGOŁOMIA, 32-126, Igołomia 16
telefon/ telefony	122873014
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia ogólna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIERZBNO, 32-104, 2
telefon/ telefony	123869299
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Poradnia ogólna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁUCZYCE, 32-010, Dworska 1
telefon/ telefony	123871199
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 197	
nazwa:	MK VERTIGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-002, ul. Prądnicka 10
telefon/ telefony:	126334033
identyfikator REGON	120056884
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	CMC Cracow Medicum Center Poradnia lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-002, Prądnicka 10
telefon/ telefony	126334033
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 198	
nazwa:	PUBLICZNY SAMODZIELNY OŚRODEK ZDROWIA W ZABAWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZABAWA, 33-133, ul. Bł. Karoliny Kózkówny 83/1
telefon/ telefony:	146226012
identyfikator REGON	851982062
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w Zabawie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZABAWA, 33-133, Bł. Karoliny Kózkówny 83/1
telefon/ telefony	146226012
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 199	
nazwa:	APTEKA NA KAZIMIERZU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-716, ul. Albatrosów 1
telefon/ telefony:	736697720
identyfikator REGON	352006406
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 33-380, Aleja inż. Nowotarskiego 7
telefon/ telefony	736697720
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 200	
nazwa:	PRZYCHODNIA ZDROWIA SKAWINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKAWINA, 32-050, ul. ks. Jerzego Popiełuszki 2A
telefon/ telefony:	122761957
identyfikator REGON	357223456
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKAWINA, 32-050, Ks.J.Popiełuszki 2a
telefon/ telefony	122761222
Data dodania do wykazu	14.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 201	
nazwa:	JADWIGA KOSIOREK-SROKA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-499, ul. Inicjatywy Lokalnej 5
telefon/ telefony:	122649278
identyfikator REGON	351114000
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-499, ul. Inicjatywy Lokalnej 5
telefon/ telefony	122649278
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego Filia Torfowa

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-384, ul. Torfowa 5
telefon/ telefony	122574810
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 202	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA LESŁAW SZOT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIMANOWA, 34-600, ul. Józefa Piłsudskiego 12
telefon/ telefony:	183372527
identyfikator REGON	490524611
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska - Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIMANOWA, 34-600, ul. Piłsudskiego 12
telefon/ telefony	183372527
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 203	
nazwa:	"DIABET" CENTRUM MEDYCZNE S.C. LESZEK ROMANOWSKI BARBARA ROMANOWSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, ul. Kościuszki 18
telefon/ telefony:	326231373
identyfikator REGON	851722668
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DIABET CENTRUM MEDYCZNE S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, Kościuszki 18
telefon/ telefony	326231373
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 204	
nazwa:	PRO FAMILIA NZOZ Przychodnia Rodzinna w Jazowsku Grażyna Janik
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAZOWSKO, 33-389, Jazowsko 120
telefon/ telefony:	184447008
identyfikator REGON	520235670
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PRO FAMILIA w Jazowsku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAZOWSKO, 33-389, Jazowsko 120
telefon/ telefony	184447008
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 205	
nazwa:	Katarzyna Kruz-Kmieciak
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARY SĄCZ 33-340, ul. Węgierska 101
telefon/ telefony:	789222102
identyfikator REGON	365716626
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka "Centrum Farmaceutyczne"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARY SĄCZ 33-340, ul. Węgierska 101
telefon/ telefony	789222102
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 206	
nazwa:	PRAKTYKA GRUPOWA PEDIATRYCZNO-INTERNISTYCZNA - LEKARZE E. BAŁUK-SYREK & A.KRZYWOŃ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZCZONÓW, 32-435, Krzczonów 733
telefon/ telefony:	122747551
identyfikator REGON	356383264
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień w Krzczonowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZCZONÓW, 32-435, Krzczonów 733
telefon/ telefony	122747551
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 207	
nazwa:	ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE "ZDROWIE" SPÓŁKA JAWNA J.KRAM-MOSKAŁA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 33-380, ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 83
telefon/ telefony:	184716110
identyfikator REGON	491983309
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień Zakład Opieki Zdrowotnej sp. j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 33-380, ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 83
telefon/ telefony	184716110
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 208	
nazwa:	Miejska Przychodnia Zdrowia w Suchej Beskidzkiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHA BESKIDZKA, 34-200, ul. Handlowa 1
telefon/ telefony:	338742817
identyfikator REGON	072127871
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Miejska Przychodnia Zdrowia w Suchej Beskidzkiej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHA BESKIDZKA, 34-200, Handlowa 1
telefon/ telefony	338742007
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 209	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "KROMED" S.C.,KROK JÓZEF,WITEK-KROK MARIA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRYBÓW, 33-330, ul. Grunwaldzka 7
telefon/ telefony:	184450352
identyfikator REGON	492040780
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne KROMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRYBÓW, 33-330, Grunwaldzka 7
telefon/ telefony	184450352
Data dodania do wykazu	15.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 210	
nazwa:	TOMASZ LISIK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZALOWA, 38-331, Szalowa 419
telefon/ telefony:	183523023
identyfikator REGON	492009379
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień Samodzielny Niepubliczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Szalowej Lisik Tomasz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZALOWA, 38-331, Szalowa 419
telefon/ telefony	183523023
Data dodania do wykazu	15.09.2022

Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 211	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Kozłówek Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-664, ul. Na Kozłówce 29
telefon/ telefony:	126502016
identyfikator REGON	357206363
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-664, Na kozłówce 29
telefon/ telefony	518274432
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 212	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA GRUPOWA LEKARZY RODZINNYCH "FAMILIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-115, pl. Gen. Władysława Sikorskiego 6A
telefon/ telefony:	124221525,124229710
identyfikator REGON	351534860
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych „FAMILIA” Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-115, pl. Gen. Władysława Sikorskiego 6A
telefon/ telefony	124221525,124229710
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 213	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szerzynch
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZERZYNY, 38-246, Szerzyny 26
telefon/ telefony:	146517268
identyfikator REGON	370477936
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZERZYNY, 38-246, Szerzyny 26
telefon/ telefony	146517268
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Ołpinach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŁPINY, 38-247, Ołpiny 357
telefon/ telefony	146517268
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Cermnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZERMNA, 38-245, Cermna 500
telefon/ telefony	146517268
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 214	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ TERAPIA - MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-861, os. Niepodległości 2
telefon/ telefony:	126482495
identyfikator REGON	351570369

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia dla dzieci z punktem szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-861, os. Niepodległości 2
telefon/ telefony	126482495
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 215	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EVAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, ul. Władysława Broniewskiego 9
telefon/ telefony:	183527433
identyfikator REGON	362232170
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORLICE, 38-300, Władysława Broniewskiego 9
telefon/ telefony	183527433,790860500
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 216	
nazwa:	Marek Jaworski
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSIELEC, 34-234, Osielec 540
telefon/ telefony:	182773907
identyfikator REGON	490177820
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	punkt szczepień Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Osielcu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSIELEC, 34-234, Osielec 540
telefon/ telefony	182773907
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 217	
nazwa:	CENTRUM MEDYCYNY RODZINNEJ GNOJNIK I SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GNOJNIK, 32-864, Gnojnik 537
telefon/ telefony:	146869965
identyfikator REGON	120046070
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medycyny Rodzinnej Gnojnik
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GNOJNIK, 32-864, Gnojnik 537
telefon/ telefony	146869965
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 218	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PROFILAKTYKA I TERAPIA - LEKARSKA PRAKTYKA GRUPOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-053, ul. Kronikarza Galla 24
telefon/ telefony:	126372568, 126372971
identyfikator REGON	357077859
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-053, ul. Kronikarza Galla 24
telefon/ telefony	126372568
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 219	

nazwa:	J&P Machalscy sp. j.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 30-020, ul. Wójtowska 3
telefon/ telefony:	126334532
identyfikator REGON	350526751
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 30-020, ul. Wójtowska 3
telefon/ telefony	126334532
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 220	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "MED-ALL" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-619, ul. Budziszewska 1
telefon/ telefony:	126410221
identyfikator REGON	120026506
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne „Med-All” Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-619, ul. Budziszewska 1
telefon/ telefony	530907040
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 221	
nazwa:	Magdalena Obrzut
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz 33-300, ul. Nawojowska 193
telefon/ telefony:	502710365
identyfikator REGON	387241235
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA "ZAWADA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Sącz 33-300, ul. Nawojowska 193
telefon/ telefony	502119933
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 222	
nazwa:	PROPHARM Balakowska Raniszewska Spółka Jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOPOT, 81-824, ul. Armii Krajowej 116/3
telefon/ telefony:	126697720
identyfikator REGON	383594184
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka GEMINI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-062, ul. Krakowska 1
telefon/ telefony	123521684
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-334, ul. Komandosów 21
telefon/ telefony	122570161
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 223	
nazwa:	APTEKARZE ZBYRAD ZAGÓRSKA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZĘSTOCHOWA, 42-220, Al. Najświętszej Maryi Panny 18

telefon/ telefony:	505722600
identyfikator REGON	369813496
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA GEMINI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Ochronek 34
telefon/ telefony	146272087
Data dodania do wykazu	16.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 224	
nazwa:	"WOJNICKIE CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOJNICZ, 32-830, ul. Rolnicza 3
telefon/ telefony:	146790308
identyfikator REGON	851732773
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Wojnickie Centrum Medyczne Sp. z o.o. NZOZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOJNICZ, 32-830, ul. Rolnicza 3
telefon/ telefony	146790308
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 225	
nazwa:	PORADNIA PEDIATRYCZNO-INTERNISTYCZNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MYŚLENICE, 32-400, ul. Szpitalna 2A
telefon/ telefony:	122730259
identyfikator REGON	357066525
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Pediatryczno-Internistyczna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MYŚLENICE, 32-400, ul. Szpitalna 2A
telefon/ telefony	122730259
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 226	
nazwa:	MATEUSZ GAŁUSZKA Ośrodek Zdrowia GAMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROPA, 38-312, Ropa 680
telefon/ telefony:	502718774
identyfikator REGON	241192978
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROPA, 38-312, Ropa 680
telefon/ telefony	183534116
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	UŚCIE GORLICKIE, 38-315, Uście Gorlickie 155
telefon/ telefony	183516008
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 227	
nazwa:	Patrycja Stąpor
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, ul. Reformacka 26/03A
telefon/ telefony:	573982080
identyfikator REGON	385388260
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	DOZ Apteka. Dbam o Zdrowie

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELICZKA, 32-020, ul. Reformacka 26/03A
telefon/ telefony	573982080
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 228	
nazwa:	RATMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-708, ul. Stefana Kisielewskiego 26
telefon/ telefony:	535333512
identyfikator REGON	121294396
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień - Centrum Zdrowia Rodziny RatMedica
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZCIANA, 32-733, Trzciana 496/9
telefon/ telefony	124004999
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 229	
nazwa:	HIPOKRATES CHOIŃSKI SZYDŁOWSKA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-616, os. Złotego Wieku 19-20
telefon/ telefony:	126478780
identyfikator REGON	382274661
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-682, ul. Spółdzielców 3
telefon/ telefony	126556301
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-616, os. Złotego Wieku 19-20
telefon/ telefony	123857027
Data dodania do wykazu	22.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Apteka Gemini
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-619, ul. Turniejowa 73F/70
telefon/ telefony	123802949
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 230	
nazwa:	POLMED SPÓŁKA AKCYJNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STAROGARD GDAŃSKI, 83-200, os. Mikołaja Kopernika 21
telefon/ telefony:	587750919
identyfikator REGON	192110780
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	POLMED SPÓŁKA AKCYJNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-503, ul. Lubicz 23a
telefon/ telefony	122984740
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 231	
nazwa:	JAGIELLOŃSKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-832, Osiedle Jagiellońskie 1
telefon/ telefony:	126480876
identyfikator REGON	357140316

Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Jagiellońskie Centrum Medyczne Sp. z o.o. - Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-832, Osiedle Jagiellońskie 1
telefon/ telefony	126482533
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 232	
nazwa:	NZOZ PRAKTYKA LEKARSKA S.C. DOMINIAK-BRZEGOWA RENATA, BRZEGOWY WOJCIECH, BRZEGOWA-WĄCŁAW ALEKSANDRA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELKIE DROGI 32-051, ul. Jana Brandysa 12
telefon/ telefony:	122706005
identyfikator REGON	120506577
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELKIE DROGI 32-051, ul. Jana Brandysa 12
telefon/ telefony	122706005
Data dodania do wykazu	19.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 233	
nazwa:	CENTRUM TANICH LEKÓW V CHOJNACKI SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-423, ul. ózefa Łepkowskiego 5
telefon/ telefony:	126589799
identyfikator REGON	350137860
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	HYGIEIA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-658, ul. Łużycka 55
telefon/ telefony	126589799
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 234	
nazwa:	IGAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-918, Osiedle Hutnicze 8/22
telefon/ telefony:	327280606
identyfikator REGON	123210819
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne IGAMED Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW, 32-500, Oświęcimska 3
telefon/ telefony	327280606
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 235	
nazwa:	"OPIEKA MEDYCZNA" LOR-BRU-MED GRAŻYNA LOREK & EWA LOREK-BRUNOWSKA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 32-380, ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 118
telefon/ telefony:	184715470
identyfikator REGON	491980890
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICA-ZDRÓJ, 32-380, ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 118
telefon/ telefony	184715470
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 236	
nazwa:	LEGION MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIĄTNIKI GÓRNE, 32-040, ul. Krakowska 1A
telefon/ telefony:	123071877
identyfikator REGON	363775547
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	LEGION MED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIĄTNIKI GÓRNE, 32-040, Krakowska 1A
telefon/ telefony	123071877
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 237	
nazwa:	PRZYCHODNIA MEDYCyny RODZINNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUŁKOWICE, 32-440, ul. Szkolna 9
telefon/ telefony:	122732173
identyfikator REGON	351535798
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej w Sułkowicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUŁKOWICE, 32-440, Szkolna 9
telefon/ telefony	122732173
Data dodania do wykazu	20.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 238	
nazwa:	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe "APIMEX" Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KONIN, 62-510, ul. Hurtowa 2
telefon/ telefony:	126491172
identyfikator REGON	092530344
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA "PRIMA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-630, os. Kombatantów 14
telefon/ telefony	126491172
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 239	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "DIAGMED" J.BAJOREK N.KOPEĆ SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA TARNOWSKA, 33-200, ul. mjr. Henryka Sucharskiego 5
telefon/ telefony:	146424340
identyfikator REGON	120161285
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DIAGMED J.BAJOREK N.KOPEĆ S.J.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA TARNOWSKA, 33-200, ul. Szpitalna 2a
telefon/ telefony	146579001
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DIAGMED J.BAJOREK N.KOPEĆ S.J.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWA TARNOWSKA, 33-200, ul. mjr. Henryka Sucharskiego 5
telefon/ telefony	146424340
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 240	

nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOCHNIA, 32-700, ul. Floris 16
telefon/ telefony:	146117028
identyfikator REGON	851736920
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Miejski Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOCHNIA, 32-700, Floris 16
telefon/ telefony	146153622
Data dodania do wykazu	21.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 241	
nazwa:	Stanisława Kucharska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZAWA, 34-607, Szczawa 425
telefon/ telefony:	183324015
identyfikator REGON	490103453
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szczawie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZAWA, 34-607, Szczawa 425
telefon/ telefony	183324015
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 242	
nazwa:	SPECJALMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBCZYCE, 32-410, ul. Zarabie 35C
telefon/ telefony:	508329635
identyfikator REGON	120778092
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBCZYCE, 32-410, Zarabie 35c
telefon/ telefony	122710900
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIŚNIOWA, 32-412, Wiśniowa 317
telefon/ telefony	122710922
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RACIECHOWICE, 32-415, Raciechowice 330
telefon/ telefony	122710930
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Poradnia lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KASINKA MAŁA, 34-734, Kasinka Mała 822
telefon/ telefony	122710941
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Punkt szczepień Trzemeśnia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzemeśnia, 32-425, Trzemeśnia 218
telefon/ telefony	122710954

Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 243	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VENA-ANDRYCHÓW" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, ul. Starowiejska 17A
telefon/ telefony:	338705632
identyfikator REGON	357062830
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANDRYCHÓW, 34-120, Starowiejska 17a
telefon/ telefony	338705632
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 244	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LIPNICY MUROWANEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNICA MUROWANA, 32-724, Lipnica Murowana 49
telefon/ telefony:	146852628
identyfikator REGON	851665835
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	punkt szczepień Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPNICA MUROWANA, 32-724, Lipnica Murowana 49
telefon/ telefony	146852628
Data dodania do wykazu	23.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 245	
nazwa:	ANNA TENEROWICZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAGÓRZANY, 38-333, Zagórzany 235
telefon/ telefony:	183530460
identyfikator REGON	491904570
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OŚRODEK ZDROWIA" W ZAGÓRZANACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAGÓRZANY, 38-333, Zagórzany 235
telefon/ telefony	183512893
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 246	
nazwa:	PRZEDSIĘBIORSTWO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH I PROMOCJI ZDROWIA ELVITA-JAWORZNO III SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JAWORZNO, 43-600, ul. Gwarków 1
telefon/ telefony:	327549411
identyfikator REGON	276223418
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	ELVITA NZOZ GÓRNICZY ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W LIBIAŻU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIBIAŻ, 32-590, ul. Górnicza 5
telefon/ telefony	326242136
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŚWIĘCIM, 32-600, ul. Chemików 5

telefon/ telefony	334716090
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Punkt szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBINIA, 32-540, ul. Harcerska 13
telefon/ telefony	327118348
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Elvita NZOZ Trzebinia Matejki
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBINIA, 32-541, ul. J. Matejki 39
telefon/ telefony	326121013
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Elvita NZOZ Trzebinia Osiedle Widokowe
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBINIA, 32-540, os. Widokowe 23
telefon/ telefony	327110505
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Elvita NZOZ Trzebinia Myślachowice
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MYŚLACHOWICE, 32-543, ul. Trzebińska 7
telefon/ telefony	326137017
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Elvita NZOZ Trzebinia Bołęcín
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOŁĘCÍN, 32-540, ul. Topolowa 2
telefon/ telefony	326458359
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 247	
nazwa:	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-503, ul. Strzelecka 2
telefon/ telefony:	126198600
identyfikator REGON	000298583
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie - Gabinet zabiegowy z punktem szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-503, ul. Strzelecka 2-2a
telefon/ telefony	126198600
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 248	
nazwa:	Agata Martuszevska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZABIERZÓW, 32-080, ul. Jurajska 23a
telefon/ telefony:	695211422
identyfikator REGON	122657659
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Jurajska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOLECHOWICE, 32-082, ul. Zielona 1a

telefon/ telefony	535619619
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 249	
nazwa:	APTEKA FLOS A.MATUSIŃSKA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBCZYCE, 32-410, ul Rynek 16
telefon/ telefony:	122711005
identyfikator REGON	357502363
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka FLOS
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBCZYCE, 32-410, ul Rynek 16
telefon/ telefony	533343004
Data dodania do wykazu	26.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 250	
nazwa:	Paweł Grzywacz
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, ul. Długa 100
telefon/ telefony:	604583864
identyfikator REGON	070854294
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	LASERMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, Krzywa 17
telefon/ telefony	184755006
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 251	
nazwa:	"CENTRUM MEDYCYNY RODZINNEJ SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY - GRZYWACZ & LIGĘZA & CZEPIEL-PAJERSKA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, ul. Szaflarska 93 C
telefon/ telefony:	182640040
identyfikator REGON	492045530
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medycyny Rodzinnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY TARG, 34-400, Szaflarska 93 C
telefon/ telefony	182640040
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 252	
nazwa:	CM PLUS MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZESKO, 32-800, ul. św. Brata Alberta 6
telefon/ telefony:	500844441
identyfikator REGON	361510425
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne Plus Medica
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZESKO, 32-800, ul. św. Brata Alberta 6
telefon/ telefony	500844441
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 253	
nazwa:	LEKARZE RODZINNI E.FIGIEL,M.FIGIEL S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-235, ul. Koło Białuchy 25
telefon/ telefony:	122500670
identyfikator REGON	351514320
Miejsce udzielania świadczeń 1	

nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarzy Rodzinnych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRĄBKI, 32-020, Trąbki 159
telefon/ telefony	122500670
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 254	
nazwa:	TOMCZYK, SMOŁA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZESZOWICE, 32-065, ul. Rynek 12
telefon/ telefony:	122820200
identyfikator REGON	120332232
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA RODZINNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZESZOWICE, 32-065, ul. Rynek 12
telefon/ telefony	122820200
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 255	
nazwa:	Miejska Przychodnia Zdrowia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MAKÓW PODHALAŃSKI, 34-220, ul. Kościuszki 1
telefon/ telefony:	338771817
identyfikator REGON	072122885
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Miejska Przychodnia Zdrowia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MAKÓW PODHALAŃSKI, 34-220, Kościuszki 1
telefon/ telefony	338771817
Data dodania do wykazu	27.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 256	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BOMED" SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY MEDYCYNY: LUCYNY BRONIEK I ARKADIUSZA JAGŁY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOBOWA, 38-350, ul. św. Zofii 4
telefon/ telefony:	183514444
identyfikator REGON	492044619
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOBOWA, 38-350, ul. św.Zofii 4
telefon/ telefony	183514444
Data dodania do wykazu	28.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 257	
nazwa:	"ESFULAP" Dyl Spółka Jawna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MYŚLENICE, 32-400, ul. Żwirki i Wigury 14
telefon/ telefony:	122723077
identyfikator REGON	351184092
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Oliwna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-079, Al. Kijowska 64
telefon/ telefony	124441160
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Apteka Trynatarska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków, 31-061, ul. Trynatarska 4

telefon/ telefony	124301404
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 258	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE SZYCE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZYCE, 32-085, ul. Plac Wspólnoty 2
telefon/ telefony:	124192010
identyfikator REGON	122872576
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Medyczne Szyce
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZYCE, 32-085, ul. Plac Wspólnoty 2
telefon/ telefony	124192010
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 259	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDGMIN JURAJSKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JERZMANOWICE, 32-048, ul. Rajska 22
telefon/ telefony:	123895009
identyfikator REGON	351612837
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ Jerzmanowice
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JERZMANOWICE, 32-048, ul. Rajska 22
telefon/ telefony	123895009
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ Raclawice
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RACŁAWICE, 32-049, Raclawice 54A
telefon/ telefony	122829381
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 260	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHA BESKIDZKA, 34-200, ul. Adama Mickiewicza 56
telefon/ telefony:	338741833
identyfikator REGON	357101701
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt Szczepień
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHA BESKIDZKA, 34-200, Mickiewicza 56
telefon/ telefony	338741833
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 261	
nazwa:	Katarzyna Pałka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARY SĄCZ, 33-340, ul. Królowej Jadwigi 20
telefon/ telefony:	184461172
identyfikator REGON	490818471
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARY SĄCZ, 33-340, ul. Królowej Jadwigi 20
telefon/ telefony	184461172
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 262	
nazwa:	NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZ GABINET SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW, 50-456, ul. Dworcowa 11B
telefon/ telefony:	693424008
identyfikator REGON	389981373
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Punkt szczepień Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-231, ul. Siewna 4/5
telefon/ telefony	508777223
Data dodania do wykazu	29.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 263	
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MIECHOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW, 32-200, ul. Szpitalna 3
telefon/ telefony:	413820297
identyfikator REGON	357180882
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinety Lekarza Ogólnego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIECHÓW, 32-200, ul. Szpitalna 1F
telefon/ telefony	413890100,531448226
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 264	
nazwa:	WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA W JUSZCZYNIĘ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JUSZCZYN, 34-231, Juszczyn 542
telefon/ telefony:	338771443
identyfikator REGON	072122879
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Wiejski Ośrodek Zdrowia w Juszczynie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JUSZCZYN, 34-231, Juszczyn 542
telefon/ telefony	338771443
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 265	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ TRES-MED ROGAL-PIECH- WOJTASZEK LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GROMNIK, 33-180, ul. Jana Pawła II 10
telefon/ telefony:	146514210
identyfikator REGON	852726898
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GROMNIK, 33-180, ul. Jana Pawła II 10
telefon/ telefony	146514210
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 266	
nazwa:	CENTRUM DOKTOR JAWOREK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BĘBŁO, 32-089, ul. Kwiatowa 5
telefon/ telefony:	124193610
identyfikator REGON	362894110
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Centrum Doktor Jaworek

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BĘBŁO, 32-089, ul. Kwiatowa 5
telefon/ telefony	124193610
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 267	
nazwa:	SKOPIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-357, ul. Josepha Conrada 79
telefon/ telefony:	124464610
identyfikator REGON	122605823
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Poradnia lekarza POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-357, ul. Josepha Conrada 79
telefon/ telefony	124464620
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 268	
nazwa:	HOLI-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĘBNO, 32-852, Dębno 380
telefon/ telefony:	146650145
identyfikator REGON	120547582
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	HOLI - MED Sp.z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĘBNO, 32-852, Dębno 380
telefon/ telefony	146650145
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 269	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OSIEDLE UROCZE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-952, os. Osiedle Urocze 2
telefon/ telefony:	126442755
identyfikator REGON	357053600
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej OSIEDLE UROCZE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-952, os. Osiedle Urocze 2
telefon/ telefony	126800064,126442755
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 270	
nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-150, ul. Armii Krajowej 18
telefon/ telefony:	126298900, 126298800
identyfikator REGON	351618159
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ AK5
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-150, ul. Armii Krajowej 5
telefon/ telefony	126298800
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ AGH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-050, ul. Akademicka 5
telefon/ telefony	126298800
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 3	

nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ AWF
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-571, al. Jana Pawła II 84
telefon/ telefony	126298800
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ UE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-551, ul. Rakowicka 16
telefon/ telefony	126298800
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ UP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-048, ul. Podchorążych 2
telefon/ telefony	126298800
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ PK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-155, ul. Warszawska 24
telefon/ telefony	126298800
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ UJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-387, ul. Gronostajowa 7
telefon/ telefony	126298800
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 8	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ KA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-705, Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1
telefon/ telefony	126298800
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Miejsce udzielania świadczeń 9	
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ B10
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-693, Adama Bochenka 10
telefon/ telefony	126298800
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 271	
nazwa:	MEDYCYNĄ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-729, ul. Na Zakolu Wisły 12B/LU2
telefon/ telefony:	608059176
identyfikator REGON	362396776
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Przychodnia Bocheńska
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOCHNIA, 32-700, ul. Krakowska 27
telefon/ telefony	146116363
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 272	
nazwa:	"PULS Iwulski Ropek s.c." Zdzisław Iwulski, Bogumiła Ropek
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZESKO, 32-800, ul. Legionów Piłsudskiego 27A
telefon/ telefony:	146853200

identyfikator REGON	122445101
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	ZOZ PULS MED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZESKO, 32-800, ul. Legionów Piłsudskiego 27A
telefon/ telefony	146853200
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 273	
nazwa:	Andrzej Zając Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Batowice
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BATOWICE, 32-086, ul. Karola Wojtyły 110
telefon/ telefony:	122859417
identyfikator REGON	351304969
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Gabinet(poradnia) podstawowej opieki zdrowotnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BATOWICE, 32-086, ul. Karola Wojtyły 110
telefon/ telefony	122859417
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 274	
nazwa:	MARIA KASPRZAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WADOWICE, 34-100, ul. H. Sienkiewicza 6
telefon/ telefony:	070466103
identyfikator REGON	338235869
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka PANACEUM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WADOWICE, 34-100, ul. H. Sienkiewicza 6
telefon/ telefony	338235869
Data dodania do wykazu	30.09.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 275	
nazwa:	NIEBIESKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKAWINA, 32-050, ul. ks. Jerzego Popiełuszki 7
telefon/ telefony:	509169009
identyfikator REGON	361793647
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Niebieska na Torfowej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 30-384, ul. Torfowa 4/1
telefon/ telefony	501977796
Data dodania do wykazu	05.10.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 276	
nazwa:	EURO-APTEKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA, 01-014, ul. Żytnia 15/14
telefon/ telefony:	228626121
identyfikator REGON	017326493
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW, 31-870, ul. Medveckiego 2
telefon/ telefony	885866709
Data dodania do wykazu	06.10.2022
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 277	
nazwa:	Marta Swaczyna

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Żydowska 6
telefon/ telefony:	146210095
identyfikator REGON	850024962
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	APTEKA P.W. ŚW. RODZINY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNÓW, 33-100, ul. Żydowska 6
telefon/ telefony	146210095
Data dodania do wykazu	07.10.2022
Data wykreślenia z wykazu	09.01.2023