



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 05 stycznia 2021 r.

Poz. 47

OBWIESZCZENIE

WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

z dnia 5 stycznia 2021 r.

w sprawie ogłoszenia „Wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19”

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 1842, z późn. zm.¹⁾) ogłasza się „Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19”.

Wojewoda Mazowiecki:
Konstanty Radziwiłł

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy został ogłoszony w Dz. U. z 2020 r. poz. 2112, 2123, 2157, 2255, 2275, 2320, 2327, 2338, 2361 i 2401.

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

CZĘŚĆ 7

tekst ujednolicony według stanu na dzień 30.12.2020 r.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-507, ul. Wołoska 137		
telefon/ telefony:	22 508 20 00		
identyfikator REGON	006472651		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-507, ul. Wołoska 137		
telefon/ telefony	22 508 20 00		
Data dodania do wykazu	27.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-567, Sandomierska 5/7		
telefon/ telefony	22 508 20 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanów 06-400, Mickiewicza 8		
telefon/ telefony	22 508 20 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-615, Orłąt Lwowskich 5		
telefon/ telefony	22 508 20 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, Starowiejska 66		
telefon/ telefony	22 508 20 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 6		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	10
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 03-901, al.. Księcia Józefa Poniatowskiego 1		
telefon/ telefony	22 508 20 00		
Data dodania do wykazu	29.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-201, ul. Wolska 37		
telefon/ telefony:	22 33 55 225		
identyfikator REGON	000297945		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 01-201, ul. Wolska 37		
telefon/ telefony	22 33 55 225		
Data dodania do wykazu	27.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Medyczna 19		
telefon/ telefony:	24 36 46 100		
identyfikator REGON	000650070		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płock 09-400, ul. Medyczna 19		
telefon/ telefony	024 36 46 100		
Data dodania do wykazu	27.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. Dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrołęka 07-410, Al. Jana Pawła II 120A		
telefon/ telefony:	29 765 21 22		
identyfikator REGON	000304616		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrołęka 07-410, Al. Jana Pawła II 120A		
telefon/ telefony	29 765 21 22		
Data dodania do wykazu	27.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Jana Kilińskiego 29		
telefon/ telefony:	25 632 27 97		
identyfikator REGON	000310309		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08 -110, ul. Starowiejska 15		
telefon/ telefony	25 632 27 97		
Data dodania do wykazu	27.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	Radomski Szpital Specjalistyczny im. Tytusa Chałubińskiego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Lekarska		
telefon/ telefony:	48 361 51 42		
identyfikator REGON	000315086		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radom 26-610, ul. Tochtermana 1		
telefon/ telefony	48 361 51 42		
Data dodania do wykazu	27.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SZPITAL GROCHOWSKI IM. DR MED. RAFAŁA MASZTAKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-073, UL.GRENADIERÓW 51/59		
telefon/ telefony:	22 51 52 716		
identyfikator REGON	002153989		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-073, GRENADIERÓW 51/59		
telefon/ telefony:	22 51 52 716		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZASNYSZU	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZASNYSZ 06-300, UL.SADOWA 9		
telefon/ telefony:	29 75-34-318		
identyfikator REGON	000302480		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZASNYSZ 06-300, SADOWA 9		
telefon/ telefony:	29 75-34-318		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRUSZKOWIE	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRUSZKÓW 05-800, UL.ARMII KRAJOWEJ 2/4		
telefon/ telefony:	22 758-80-02		
identyfikator REGON	000310290		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRUSZKÓW 05-800, ARMII KRAJOWEJ 2/4		
telefon/ telefony:	22 758-80-02		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	NOWODWORSKIE CENTRUM MEDYCZNE W NOWYM DWORZE MAZOWIECKIM	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY DWÓR MAZOWIECKI 05-100, UL.MIODOWA 2		
telefon/ telefony:	775-25-12/775-47-40		
identyfikator REGON	000306733		
Miejsce udzielania świadczeń 1			

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY DWÓR MAZOWIECKI 05-100, PADEREWSKIEGO 7		
telefon/ telefony:	775-25-12/775-47-40		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZĄSTKÓW MAZOWIECKI 05-152, CZĄSTKÓW 118		
telefon/ telefony:	775-25-12/775-47-40		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKROCZYM 05-170, RYNEK 8		
telefon/ telefony:	775-25-12/775-47-40		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL WOLSKI IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 01-211, UL.KASPRZAKA 17		
telefon/ telefony:	22 38-94-703		
identyfikator REGON	011035381		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 01-211, KASPRZAKA 17		
telefon/ telefony:	22 38-94-703		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚWIĘTEJ RODZINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-544, UL.MADALIŃSKIEGO 25		
telefon/ telefony:	22 450 22 15		
identyfikator REGON	012045743		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczeplenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-544, A. J. MADALIŃSKIEGO 25		
telefon/ telefony:	22 450 22 15		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM.ŚW. JANA PAWŁA II		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRODZISK MAZOWIECKI 05-825, UL.DALEKA 11		
telefon/ telefony:	22 755 55 17		
identyfikator REGON	000311639		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRODZISK MAZOWIECKI 05-825, DALEKA 11		
telefon/ telefony:	22 755 55 17		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W RESTRUKTURYZACJI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OTWOCK 05-400, UL.BATOREGO 44		
telefon/ telefony:	22 778-26-10		
identyfikator REGON	146378640		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczeplenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OTWOCK 05-400, ARMII KRAJOWEJ 3		
telefon/ telefony:	22 778-26-10		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczeplenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDER 05-402, MICKIEWICZA 8		
telefon/ telefony:	22 778-26-10		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL MATKI BOŻEJ NIEUSTAJĄCEJ POMOCY W WOŁOMINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOŁOMIN 05-200, UL.GDYŃSKA 1/3		
telefon/ telefony:	22 76 33 259		
identyfikator REGON	000310315		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOŁOMIN 05-200, GDYŃSKA 1/3		
telefon/ telefony:	22 76 33 259	W	1
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY "INFLANCKA" IM. KRYSI NIŻYŃSKIEJ "ZAKURZONEJ" W WARSZAWIE SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-189, UL.INFLANCKA 6		
telefon/ telefony:	22 697 31 10		
identyfikator REGON	013003050		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-189, INFLANCKA 6		
telefon/ telefony:	22 697 31 56	W	1
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL CZERNIAKOWSKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-739, UL.STĘPIŃSKA 19/25		
telefon/ telefony:	22 31 86 214		
identyfikator REGON	011026815		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-739, STĘPIŃSKA 19/25		
telefon/ telefony:	22 31 86 214	W	2
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE IM. BITWY WARSZAWSKIEJ 1920 R. W RADZYMINIE - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZYMIN 05-250, UL.KONSTYTUCJI 3 MAJA 17		
telefon/ telefony:	22-760-71-70		
identyfikator REGON	010124527		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZYMIN 05-250, KONSTYTUCJI 3 MAJA 17	W	1
telefon/ telefony:	22-760-71-70		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZWOLENIU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZWOLEŃ 26-700, UL.ALEJA POKOJU 5		
telefon/ telefony:	48 676 25 74		
identyfikator REGON	670204896		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZWOLEŃ 26-700, ALEJA POKOJU 5	W	1
telefon/ telefony:	48 676 25 74		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-617, UL.JULIANA ALEKSANDROWICZA 5		
telefon/ telefony:	48 361 39 00		
identyfikator REGON	670209356		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-617, JULIANA ALEKSANDROWICZA 5	W	1
telefon/ telefony:	48 361 39 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 03-401, UL.AL. SOLIDARNOŚCI 67		
telefon/ telefony:	22 555 12 22		
identyfikator REGON	012298823		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 03-401, AL. SOLIDARNOŚCI 67	W	1
telefon/ telefony:	22 555 12 22		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SZPITAL BIELAŃSKI IM.KS.JERZEGO POPIEŁUSZKI SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 01-809, UL.CEGLÓWSKA 80		
telefon/ telefony:	22 56-90-500 CENTRALA		
identyfikator REGON	012298697		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 01 - 809, CEGŁOWSKA 80	W	1
telefon/ telefony:	22 56-90-500 CENTRALA		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 01-809, CEGŁOWSKA 80	W	1
telefon/ telefony:	22 56-90-500 CENTRALA		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W LIPSKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPSKO 27-300, UL.JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO 2		
telefon/ telefony:	48 378 36 00		
identyfikator REGON	670997773		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LIPSKO 27-300, JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO 2		
telefon/ telefony:	48 378 36 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM MIEŚCIE NAD PILICĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWE MIASTO NAD PILICĄ 26-420, UL.TOMASZOWSKA 43 43		
telefon/ telefony:	48 674 38 00		
identyfikator REGON	670205424		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWE MIASTO NAD PILICĄ 26-420, SPACEROWA 1		
telefon/ telefony:	48 674 38 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL W IŁŻY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IŁŻA 27-100, UL.BODZENTYŃSKA 17		
telefon/ telefony:	48 616 30 63		
identyfikator REGON	670902293		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IŁŻA 27-100, BODZENTYŃSKA 17		
telefon/ telefony:	48 616 30 63		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIONKACH IM. LECHA I MARII KACZYŃSKICH - PARY PREZYDENCKIEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIONKI 26-670, UL.SIENKIEWICZA 29		
telefon/ telefony:	48 612 13 81		
identyfikator REGON	670140015		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIONKI 26-670, SIENKIEWICZA 9		
telefon/ telefony:	48 612 13 81		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WYSZKOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSZKÓW 07-200, UL.KOMISJI EDUKACJI NARODOWEJ 1		
telefon/ telefony:	29 743-76-00		
identyfikator REGON	000308726		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSZKÓW 07-200, KEN 1		
telefon/ telefony:	29 743-76-00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ "SZPITALA POWIATOWEGO" W SOCHACZEWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOCHACZEW 96-500, UL.BATALIONÓW CHŁOPSKICH 3/7		
telefon/ telefony:	46 864 95 40		
identyfikator REGON	017222233		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	4
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOCHACZEW 96-500, BATALIONÓW CHŁOPSKICH 3/7		
telefon/ telefony:	46 864 95 40		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	MIĘDZYLESKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W WARSZAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-749, UL.BURSZTYNOWA 2		
telefon/ telefony:	22 473 53 30		
identyfikator REGON	010669853		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-749, BURSZTYNOWA 2		
telefon/ telefony:	22 473 53 30		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOZIENICACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOZIENICE 26-900, UL.AL. WŁ. SIKORSKIEGO 10		
telefon/ telefony:	48 38-28-800		
identyfikator REGON	670146450		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOZIENICE 26-900, AL. WŁ. SIKORSKIEGO 10		
telefon/ telefony:	48 38-28-800		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWI MAZOWIECKIEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTRÓW MAZOWIECKA 07-300, UL.DUBOISA 68		
telefon/ telefony:	29 746 37 11 DO 20		
identyfikator REGON	000306756		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTRÓW MAZOWIECKA 07-300, OKRZEI 8		
telefon/ telefony:	29 746 37 11 DO 20		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOKOŁOWIE PODLASKIM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOKOŁÓW PODLASKI 08-300, UL.KS. J. BOSKO 5		
telefon/ telefony:	25 781 72 00		
identyfikator REGON	000306779		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOKOŁÓW PODLASKI 08-300, KS. BOSKO 5		
telefon/ telefony:	25 781 72 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĘGRÓWIE	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĘGRÓW 07-100, UL.KOŚCIUSZKI 15		
telefon/ telefony:	25 792 28 33		
identyfikator REGON	000304622		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĘGRÓW 07-100, KOŚCIUSZKI 15		
telefon/ telefony:	25 792 28 33		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GARWOLINIE	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GARWOLIN 08-400, UL.LUBELSKA 50		
telefon/ telefony:	25 68-44-949		
identyfikator REGON	712353954		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GARWOLIN 08-400, STASZICA 18		
telefon/ telefony:	25 68-44-949		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W CIECHANOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CIECHANÓW 06-400, UL.POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 2		
telefon/ telefony:	23 672 32 71/4		
identyfikator REGON	000311622		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CIECHANÓW 06-400, POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 2		
telefon/ telefony:	23 672 32 71/4		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIŃSK MAZOWIECKI 05-300, UL.SZPITALNA 37		
telefon/ telefony:	25 506 51 00		
identyfikator REGON	712351100		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIŃSK MAZOWIECKI 05-300, SZPITALNA 37		
telefon/ telefony:	25 506 51 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - ZESPÓŁ ZAKŁADÓW		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MAKÓW MAZOWIECKI 06-200, UL.WITOSA 2		
telefon/ telefony:	29 71 42 400		
identyfikator REGON	000304591		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MAKÓW MAZ. 06-200, WITOSA 2		
telefon/ telefony:	29 71 42 400		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁOSICE 08-200, UL.SŁONECZNA 1		
telefon/ telefony:	83 357 32 31		
identyfikator REGON	000304585		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁOSICE 08-200, SŁONECZNA 1		
telefon/ telefony:	83 357 32 31		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W PŁOŃSKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PŁOŃSK 09-100, UL.HENRYKA SIENKIEWICZA 7		
telefon/ telefony:	23 661 34 00		
identyfikator REGON	000308703		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PŁOŃSK 09-100, HENRYKA SIENKIEWICZA 7		
telefon/ telefony:	23 661 34 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻUROMINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻUROMIN 09-300, UL.SZPITALNA 56		
telefon/ telefony:	23 657-22-01		
identyfikator REGON	000301279		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻUROMIN 09-300, SZPITALNA 56		
telefon/ telefony:	23 657-22-01		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO (SZPITAL NA BANACHA I SZPITAL NA ŻWIRKI I WIGURY)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-097, UL.BANACHA 1A		
telefon/ telefony:	22 599 15 00		
identyfikator REGON	000288975		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-097, JANA NIELUBOWICZA 5	W	10
telefon/ telefony:	22 599-18-00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	LUX MED. ONKOLOGIA SP.Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 01-748, UL.SZAMOCCA 6		
telefon/ telefony:	22 430 88 50		
identyfikator REGON	360493191		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 01-748, SZAMOCCA 6	W	1
telefon/ telefony:	22 430 88 50		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 03-291, ŚW. WINCENTEGO 103	W	1
telefon/ telefony:	22 430 88 50		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-125, FIEDORFA 40	W	1
telefon/ telefony:	22 430 88 50		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIERPCU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIERPC 09-200, UL.JULIUSZA SŁOWACKIEGO 32		
telefon/ telefony:	24 275-85-01		
identyfikator REGON	000306762		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIERPC 09-200, SŁOWACKI 16		
telefon/ telefony:	24 275-85-01		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MŁAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MŁAWA 06-500, UL.DR ANNY DOBRSKIEJ 1		
telefon/ telefony:	23 654-32-35		
identyfikator REGON	000302474		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MŁAWA 06-500, ANNY DOBRSKIEJ 1		
telefon/ telefony:	23 654-32-35		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZYSUSZE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZYSUCHA 26-400, UL.ALEJA JANA PAWŁA II 9A		
telefon/ telefony:	48 383-35-00		
identyfikator REGON	670205134		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRZYSUCHA 26-400, PARTYZANTÓW 8		
telefon/ telefony:	48 383-35-00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCyny LOTNICZEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 01-755, UL.KRASIŃSKIEGO 54/56		
telefon/ telefony:	261 852 873		
identyfikator REGON	010132188		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 01-755, KRASIŃSKIEGO 54/56		
telefon/ telefony:	261 852 873	W	2
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	INSTYTUT FIZJOLOGII I PATOLOGII SŁUCHU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-042, UL.MOCHNACKIEGO 10		
telefon/ telefony:	22 311 81 02		
identyfikator REGON	011692096		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAJETANY 05-830, MOKRA 17		
telefon/ telefony:	22 311 81 02	W	2
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48	od 27.12.2020 r.	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NARODOWY INSTYTUT GERIATRII, REUMATOLOGII I REHABILITACJI IM. PROF. DR HAB. MED. ELEONORY REICHER		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-637, UL.SPARTAŃSKA 1		
telefon/ telefony:	22 844 77 97		
identyfikator REGON	000288567		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-637, SPARTAŃSKA 1		
telefon/ telefony:	22 844 77 97	W	2
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO (SZPITAL NA LINDLEYA)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-097, UL.BANACHA 1A		
telefon/ telefony:	22 599 15 00		
identyfikator REGON	000288975		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-608, EMILII PLATER 21	W	2
telefon/ telefony:	22 599 15 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-141, UL.SZASERÓW 128		
telefon/ telefony:	261 817 666		
identyfikator REGON	015294487		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-141, SZASERÓW 128	W	1
telefon/ telefony:	261 817 666		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51	od 27.12.2020 r.	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	PŁOCKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PŁOCK 09-402, UL.TADEUSZA KOŚCIUSZKI 28		
telefon/ telefony:	24 364 51 00		
identyfikator REGON	611416590		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PŁOCK 09-400, MIODOWA 2	W	1
telefon/ telefony:	24 364 51 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 2		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PŁOCK 09-402, KOŚCIUSZKI 28		
telefon/ telefony:	0243645100		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL ŚW. ANNY W PIASECZNI	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIASECZNO 05-500, UL.MICKIEWICZA 39		
telefon/ telefony:	22 735-41-00		
identyfikator REGON	142776420		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIASECZNO 05-500, MICKIEWICZA 39		
telefon/ telefony:	22 735-41-00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE W GRÓJCU SPÓŁKA Z O.O.	W	3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRÓJEC 05-600, UL.KS. PIOTRA SKARGI 10		
telefon/ telefony:	48 664 91 00		
identyfikator REGON	142203546		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRÓJEC 05-600, KS.PIOTRA SKARGI 10		
telefon/ telefony:	48 664 91 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SZPITAL SOLEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-382, UL.SOLEC 93		
telefon/ telefony:	22 250 62 48		
identyfikator REGON	142628955		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-382, SOLEC 99		
telefon/ telefony:	22 250 62 48		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55	od 27.12.2020 r.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MAZOWIECKI SZPITAL BRÓDNOWSKI W WARSZAWIE SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 03-242, UL.KONDRATOWICZA 8		
telefon/ telefony:	22 326-59-87, 22 326-58-00		
identyfikator REGON	141983460		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 03-242, KONDRATOWICZA 8		
telefon/ telefony:	22 326-59-87, 22 326-58-00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56	od 27.12.2020 r.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI STOCER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KONSTANCIN-JEZIORNA 05-510, UL.WIERZEJEWSKIEGO 12		
telefon/ telefony:	22 711 90 00		
identyfikator REGON	142013120		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-315, BARSKA 16/20		
telefon/ telefony:	22 711 90 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		W	1
nazwa:	Szpital węzłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KONSTANCIN-JEZIORNA 05-510, WIERZEJEWSKIEGO 12		
telefon/ telefony:	22 711 90 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Miejsce udzielania świadczeń 3		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PRUSZKÓW 05-800, WARSZTATOWA 1		
telefon/ telefony:	22 711 90 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	ARION MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-854, UL.KAZIMIERZA KRÓLA 39		
telefon/ telefony:	24 236 09 00		
identyfikator REGON	060690742		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORZEWO 09-500, KRUK 5		
telefon/ telefony:	24 236 09 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	CENTRUM ZDROWIA MAZOWSZA ZACHODNIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻYRARDÓW 96-300, UL.B. LIMANOWSKIEGO 30/.		
telefon/ telefony:	46 855 20 11		
identyfikator REGON	143149671		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻYRARDÓW 96-300, BOLESŁAWA LIMANOWSKIEGO 30		
telefon/ telefony:	46 855 20 11		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY GAJDA-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PULTUSK 06-102, UL.TEOFILA KWIATKOWSKIEGO 19		
telefon/ telefony:	23 691 99 01		
identyfikator REGON	361505810		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PULTUSK 06-102, TEOFILA KWIATKOWSKIEGO 19		
telefon/ telefony:	23 691 99 01		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, Poniatowskiego 26		
telefon/ telefony:	25 640 32 14		
identyfikator REGON	141944750		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedlce 08-110, Poniatowskiego 26		
telefon/ telefony:	25 640 32 14		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY IM. KS. ANNY MAZOWIECKIEJ	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-315, UL.KAROWA 2		
telefon/ telefony:	22 59 66 100		
identyfikator REGON	001372229		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Szpital węzłowy	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-315, UL.KAROWA 2		
telefon/ telefony:	22 59 66 100		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
od 27.12.2020 r.			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY IM. PROF. WITOLDA ORŁOWSKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO KSZTAŁCENIA PODYPŁOMOWEGO W WARSZAWIE	W	2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-416, UL.CZERNIAKOWSKA 231		
telefon/ telefony:	22 584 14 00		
identyfikator REGON	000290883		
Miejsce udzielania świadczeń 1			

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital węzłowy	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 00-416, UL.CZERNIAKOWSKA 231		
telefon/ telefony:	22 584 14 00		
Data dodania do wykazu	28.12.2020 r.		
Data wykreślenia z wykazu			

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