

Załącznik Nr 6 do obwieszczenia  
z dnia 31 grudnia 2020 r.

### Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdniik, 21-04, Bolesława Leśmiana 4		
telefon/ telefony:	81 751 42 15		
identyfikator REGON	431010878		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital w Świdniku	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdniik, 21-04, Aleja Lotników Polskich 18		
telefon/ telefony	81 751 22 26		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital w Świdniku	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdniik, 21-04, Aleja Lotników Polskich 22		
telefon/ telefony	81 751 57 38		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital w Świdniku	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdniik, 21-04, Bolesława Leśmiana 4		
telefon/ telefony	81 751 40 51		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-718, Aleja Kraśnicka 100		
telefon/ telefony:	81 537 42 01		
identyfikator REGON	431018940		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-718, Aleja Kraśnicka 100		
telefon/ telefony	81 537 42 29		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Szpitalna 2		
telefon/ telefony:	261 518 503		
identyfikator REGON	431023467		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Szpitalna 2		
telefon/ telefony	261 518 551		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-954, dr. Kazimierza Jaczewskiego 8		

telefon/ telefony:	81 724 44 00		
identyfikator REGON	000288751		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie - Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-954, dr. Kazimierza Jaczewskiego 8		
telefon/ telefony	81 724 44 00		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr1 w Lublinie,		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-081, ul. Staszica 16		
telefon/ telefony:	81 532 39 35		
identyfikator REGON	431029234		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Lecznictwo Szpitalne SPSK nr 1 w Lublinie	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-032, ul. Langiewicza 6a		
telefon/ telefony	81 532 39 35		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Szpital Neuropsychiatryczny im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2		
telefon/ telefony:	81 744 30 61		
identyfikator REGON	431019046		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia medycyny pracy	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2		
telefon/ telefony	81 72 86 386		

Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-331, Grenadierów 3		
telefon/ telefony:	81 728 46 26		
identyfikator REGON	430972180		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-331, Grenadierów 3		
telefon/ telefony	81 728 46 26		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęcznej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczna, 21-010, Krasystawska 52		
telefon/ telefony:	81 752 63 00		
identyfikator REGON	431218969		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Powiatowy im. Św Faustyny Kowalskiej w Łęcznej	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczna, 21-010, Krasystawska 52		
telefon/ telefony	81 752 63 00		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14		

telefon/ telefony:	81 855 20 41		
identyfikator REGON	431219957		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo zamknięte	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14		
telefon/ telefony	81 855 20 41 w. 322		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	INSTYTUT MEDYCyny WSI IM. WITOLDA CHODŹKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2		
telefon/ telefony:	81 718 44 10		
identyfikator REGON	000288521		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH IMW	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2		
telefon/ telefony	81 718 44 00		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	1 Wojskowy Szpital Kliniczny Z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-049, Aleje Racławickie 23		
telefon/ telefony:	261 18 32 77		
identyfikator REGON	431022232		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	1 Wojskowy Szpital Kliniczny Z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie - Szpital	<b>W/</b>	

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-049, Aleje Racławickie 23	<b>W</b>	
telefon/ telefony	261 18 32 57		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bychawie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bychawa, 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 28		
telefon/ telefony:	81 566 94 41		
identyfikator REGON	431020977		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy w Bychawie	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bychawa, 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 28		
telefon/ telefony	81 566 94 72		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów Lubelski, 23-300, Jana zamoyskiego 149		
telefon/ telefony:	15 843 66 05		
identyfikator REGON	000308382		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów Lubelski, 23-300, Jana zamoyskiego 149		
telefon/ telefony	15 843 66 61		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kraśniku		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik, 23-200, Fryderyka Chopina 13		
telefon/ telefony:	81 825 13 66		
identyfikator REGON	431181344		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik, 23-204, ul. Aleja Niepodległości 25		
telefon/ telefony	81 825 48 66		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy, 24-100 , ul. Józefa Bema 1		
telefon/ telefony:	81 45 02 274		
identyfikator REGON	431205731		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy, 24-100 , ul. Kołtąja 51		
telefon/ telefony	81 45 02 274		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy, 24-100 , ul. Kilńskiego 22		
telefon/ telefony	81 45 02 274		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy, 24-100 , ul. Partyzantów 17		
telefon/ telefony	81 45 02 274		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Jana Bożego w Lublinie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9		
telefon/ telefony:	81 740 20 39		
identyfikator REGON	430992402		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-468, ul. Zbigniewa Herberta 21		
telefon/ telefony	81 760 42 22		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków, 21-400, ul. Doktora A. Rogalińskiego 3		
telefon/ telefony:	25 798 29 80		
identyfikator REGON	000306472		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zespół Lecznictwa Szpitalnego	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków, 21-400, ul. Doktora A. Rogalińskiego 3		
telefon/ telefony	25 798 96 25		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski, 21-560, ul. Warszawska 2-4		
telefon/ telefony:	833714011		
identyfikator REGON	000584484		



Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPZOZ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski, 21-560, ul. Warszawska 2-4		
telefon/ telefony	833714011		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY SPZOZ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łózki, 21-570, ul. Łózki 46		
telefon/ telefony	83 311 38 17		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Parczew, 21-200, ul. Kościelna 136		
telefon/ telefony:	83 355 21 02		
identyfikator REGON	000306489		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL SPZOZ W PARCZEWIE	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Parczew, 21-200, ul. Kościelna 136		
telefon/ telefony	83 355 21 61		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500 , ul. Terebelska 57-65		
telefon/ telefony:	83 414 72 11		
identyfikator REGON	000676708		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej - Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500 , ul. Terebelska 57-65		
telefon/ telefony	83 414 72 11		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej - Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500 , ul. Terebelska 57-65		
telefon/ telefony	83 414 72 11		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111		
telefon/ telefony:	834132267		
identyfikator REGON	000308407		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM - SZPITAL	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111		
telefon/ telefony	83 413 22 18		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm, 22-100, ul. Ceramiczna 1		
telefon/ telefony:	82 562 32 23		
identyfikator REGON	110196908		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie-Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm, 22-100, ul. Szpitalna 53B		
telefon/ telefony	82 562 32 23		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnystaw, 22-300, ul. Sobieskiego 4		
telefon/ telefony:	825431522		
identyfikator REGON	110196699		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie-Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnystaw, 22-300, ul. Sobieskiego 4		
telefon/ telefony	825431505		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodawa, 22-200. al. Józefa Piłsudskiego 64		
telefon/ telefony:	825725801		
identyfikator REGON	110197664		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodawa, 22-200. al. Józefa Piłsudskiego 64		
telefon/ telefony	825725801		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Lubelski, 22-600 , ul. Aleje Grunwaldzkie 1		
telefon/ telefony:	84 664 44 11		
identyfikator REGON	000304444		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Lubelski, 22-600 , ul. Janusza Petera 1		
telefon/ telefony	84 664 44 11 do 19		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczebrzeszyn, 22-460, ul. Dr. Zygmunta Klukowskiego3		
telefon/ telefony:	846823550		
identyfikator REGON	950367239		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZEBRZESZYNIE LECZNICTWO SZPITALNE	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczebrzeszyn, 22-460, ul. Szkolna 7		
telefon/ telefony	84 682 11 74		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM.PAPIEŻA JANA PAWŁA II		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 50		
telefon/ telefony:	6773333		

identyfikator REGON	6050134		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W ZAMOŚCIU	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10		
telefon/ telefony	846773333		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hrubieszów, 22-500, ul. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	846963296		
identyfikator REGON	000308376		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hrubieszów, 22-500, ul. Adama Mickiewicza 2		
telefon/ telefony	84 535 33 13		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżyce, 24-200, Przemysłowa 44		
telefon/ telefony:	81 516 29 26		
identyfikator REGON	432710721		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy im. dr. Wojciecha Oczki	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżyce, 24-200, Lubelska 90		
telefon/ telefony	81 516 26 17		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, ul. Powiaków 1		
telefon/ telefony:	846775010		
identyfikator REGON	951217536		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY LECZNICTWO SZPITALNE	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, ul. Powiaków 1		
telefon/ telefony	846775010		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ARION Szpitale sp. z o.o. w upadłości		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 04-854, ul. Kazimierza Króla 39		
telefon/ telefony:	84 688 22 05		
identyfikator REGON	060572534		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Szpital	<b>W</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biłgoraj, 23-400, ul. Pojaska 5		
telefon/ telefony	84 688 21 23		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole Lubelskie, 24-300, Przemysłowa 4a		
telefon/ telefony:	81 827 22 78		
identyfikator REGON	431019069		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole Lubelskie, 24-300, Szpitalna 9		
telefon/ telefony	81 827 20 17, 81 458 21 64		
Data dodania do wykazu 23-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7		
telefon/ telefony:	814541000		
identyfikator REGON	431219360		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SZPITAL ONKOLOGICZNY COZL	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7		
telefon/ telefony	814541000		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Kolejowy Szpital Uzdrawiskowy w Nałęczowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałęczów 24-140, ul. M.Górskiego 6		
telefon/ telefony:	815014208		
identyfikator REGON	431217562		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Jednospecjalistyczny	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałęczów 24-140, ul. M.Górskiego 6		
telefon/ telefony	81 501 42 08		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECZNICY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radecznica, 22-463, ul. Klasztorna 4		
telefon/ telefony:	84 681 80 02		
identyfikator REGON	000291049		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECZNICY	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radecznica, 22-463, ul. Klasztorna 4		
telefon/ telefony	84 681 80 02		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECZNICY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radecznica, 22-463, ul. Klasztorna 4		
telefon/ telefony:	84 681 80 02		
identyfikator REGON	000291049		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECZNICY	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radecznica, 22-463, ul. Klasztorna 4		
telefon/ telefony	84 681 80 02		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNE PUBLICZNE SANATORIUM GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC W PONIATOWEJ		



adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poniatowa, 24-300, ul. Fabryczna 6		
telefon/ telefony:	81 820 47 30		
identyfikator REGON	431021965		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SZPITAL	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poniatowa, 24-300, ul. Fabryczna 6		
telefon/ telefony	81 820 47 30		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W SUCHOWOLI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wohyń, 21-310, ul. Kuraszew 48		
telefon/ telefony:	83 353 03 63		
identyfikator REGON	000291227		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W SUCHOWOLI	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wohyń, 21-310, ul. Kuraszew 48		
telefon/ telefony	83 353 03 63		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY "AKARI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzesz, 21-300, ul. Ustrzesz 35		
telefon/ telefony:	83 352 53 24		
identyfikator REGON	367163338		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustrzesz, 21-300, ul. Ustrzesz 35		
telefon/ telefony	83 352 53 24		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Celejowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kazimierz Dolny 24-120, ul. Celejów 68		
telefon/ telefony:	81 882 04 49		
identyfikator REGON	430992738		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Oddział Opiekuńczo-Lecznicy Psychiatryczny - I	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kazimierz Dolny 24-120, ul. Celejów 68		
telefon/ telefony	81 882 04 49		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Oddział Opiekuńczo-Lecznicy Psychiatryczny - IV	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałęczów 24-100, ul. Lipowa 37		
telefon/ telefony	81 882 04 49		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	s.c. Krystyna Grzybowska, Elżbieta Woźniak Zakład Pielegnacyjno-Opiekuńczy w Janowie Lubelskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANÓW LUBELSKI 22-300, ul. ul. Jana Zamoyskiego 77		
telefon/ telefony:	15 872 43 56, 15 872 43 48		
identyfikator REGON	432296865		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANÓW LUBELSKI 22-300, ul. Jana Zamoyskiego 77	<b>P</b>	
telefon/ telefony	15 872 43 56		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	KAMIMED SPÓŁKA CYWILNA A.KAMIŃSKA M. KAMIŃSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milanów 21-210, ul. Nowa 1A		
telefon/ telefony:	604 536 965		
identyfikator REGON	60393197		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy Psychiatryczny	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milanów 21-210, ul. Nowa 1A		
telefon/ telefony	604536965		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"ZAKŁAD LECZNICZY LUDWIKÓW" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ludwików 21-077, ul. Ludwików 11a		
telefon/ telefony:	519 347 835, 784 049 686		
identyfikator REGON	362495343		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Ludwikowie	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ludwików 21-077, ul. Ludwików 11a		
telefon/ telefony	519 347 835, 784 049 686		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6		
telefon/ telefony:	81 718 51 01		
identyfikator REGON	430040541		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie - Szpital	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6		
telefon/ telefony	81 718 51 01		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	P.W. "AGA" Agata Jarczyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klimusin 21-050, ul. Klimusin 24		
telefon/ telefony:	81 582 12 22, 882 771 044		
identyfikator REGON	431952451		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klimusin 21-050, ul. Klimusin 24		
telefon/ telefony	81 582 12 22		
Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Michalina Łukasiewicz ZPO "GAWRA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Józefów 23-460, ul. Długi Kąt-Osada 7A		
telefon/ telefony:	606 362 078		
identyfikator REGON	60659175		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy	<b>P</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Józefów 23-460, ul. Długi Kąt-Osada 7A		
telefon/ telefony	606 362 078		

Data dodania do wykazu 28-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole Lubelskie, 24-300, Przemysłowa 4a		
telefon/ telefony:	81 827 22 78		
identyfikator REGON	431019069		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole Lubelskie 24-300, Szpitalna 9		
telefon/ telefony	600416557		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-718, UL. ALEJA KRAŚNICKA 100		
telefon/ telefony:	815374229		
identyfikator REGON	431018940		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-718, Aleja Kraśnicka 100		
telefon/ telefony	815374122		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-718, al. Kraśnicka 100		
telefon/ telefony	815374047		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĘBLIN 08-530, UL. SZPITALNA 2		
telefon/ telefony:	261 51 85 03		
identyfikator REGON	431023467		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, Szpitalna 2		
telefon/ telefony	815518511		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 W LUBLINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-081, UL. STASZICA 16		
telefon/ telefony:	81 53 239 35		
identyfikator REGON	431029234		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-032, Mariana Langiewicza 6/A		
telefon/ telefony	815247837		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. PROF. MIECZYŚŁAWA KACZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-442, UL. ABRAMOWICKA 2		

telefon/ telefony:	81 72 86 402		
identyfikator REGON	431019046		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-442, Abramowicka 2		
telefon/ telefony	817286451		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĘCZNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĘCZNA 21-010, UL. KRASNYSTAWSKA 52		
telefon/ telefony:	81 7526300		
identyfikator REGON	431218969		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczna 21-010, ul. Krasnystawska 52		
telefon/ telefony	817526200		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBARTÓW 21-100, UL. CICHA 14		
telefon/ telefony:	818552041		
identyfikator REGON	431219957		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów 21-100, Cicha 14		
telefon/ telefony	818552041		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-049, UL. ALEJE RACŁAWICKIE 23		
telefon/ telefony:	261 18 32 00		
identyfikator REGON	431022232		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-049, Al. Racławickie 23		
telefon/ telefony	261183200		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BYCHAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYCHAWA 23-100, UL. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 28		
telefon/ telefony:	81 566 94 41		
identyfikator REGON	431020977		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bychawa 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 26/28/30		
telefon/ telefony	815669459		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jabłonna Majątek 23-114, brak 15		
telefon/ telefony	815610568		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>



nazwa:	Punkt Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piotrowice 23-107, brak 96		
telefon/ telefony	815628109		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PUŁAWY 24-100, UL. JÓZEFA BEMA 1		
telefon/ telefony:	81 450 22 74, 450 22 77		
identyfikator REGON	431205731		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej Nr 3		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PUŁAWY 24-100, Jana Kilińskiego 22		
telefon/ telefony	814502385		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej Nr 4		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PUŁAWY 24-100, Hugona Kołłątaja 51		
telefon/ telefony	814502390		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PUŁAWY 24-100, UL. JÓZEFA BEMA 1		
telefon/ telefony	814502501		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. JANA BOŻEGO W LUBLINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-089, UL. MIECZYŚLAWA BIERNACKIEGO 9		
telefon/ telefony:	81-740-20-39		

identyfikator REGON	430992402		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-468, Zbigniewa Herberta 21		
telefon/ telefony	817604222		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBLINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĘBLIN 08-530, UL. RYNEK 14		
telefon/ telefony:	(81) 883 00 01		
identyfikator REGON	430938207		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, Rynek 14		
telefon/ telefony	814754750		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, Kowalskiego 302/27L		
telefon/ telefony	814754752		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOTYCZU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MARYNIN 21-030, UL. 59		
telefon/ telefony:	815031009		
identyfikator REGON	431018970		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Motycz 21-030, Marynin 59		
telefon/ telefony	815031009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PUCHACZÓW 21-013, UL. PARTYZANTÓW 9		
telefon/ telefony:	817575480		
identyfikator REGON	431029671		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puchaczów 21-013, Partyzantów 9		
telefon/ telefony	817575480		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MARKUSZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MARKUSZÓW 24-173, UL. CHOPINA 6		
telefon/ telefony:	81 8818029		
identyfikator REGON	431029932		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Markuszów 24-173, Chopina 6		
telefon/ telefony	8818029		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GARBOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GARBÓW 21-080, UL. PARKOWA 1		
telefon/ telefony:	815018034		
identyfikator REGON	431030065		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Garbów 21-080, Parkowa 1		
telefon/ telefony	815018034		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BARANOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BARANÓW 24-105, UL. DŁUGA 26		
telefon/ telefony:	818834001		
identyfikator REGON	431153112		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BARANÓW 24-105, DŁUGA 26		
telefon/ telefony	818834001		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NAŁĘCZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAŁĘCZÓW 24-150, UL. KOLEJOWA 7		
telefon/ telefony:	815014050		
identyfikator REGON	431168711		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałęczów 24-150, Kolejowa 7		
telefon/ telefony	815014740		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MODLIBORZYCACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MODLIBORZYCE 23-310, UL. PIŁSUDSKIEGO 61		
telefon/ telefony:	158715014		
identyfikator REGON	431177466		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MODLIBORZYCE 23-310, PIŁSUDSKIEGO 61		
telefon/ telefony	158715014		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIERZCHOWISKA DRUGIE 23-310, _ 162		
telefon/ telefony	158716113		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	FUNDACJA ROZWOJU KUL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-950, UL. ALEJE RACŁAWICKIE 14		
telefon/ telefony:	814453234		
identyfikator REGON	001405785		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-950, al. Raclawickie 14		
telefon/ telefony	814453397		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	STANISŁAW PODGÓRSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-140, UL. AGRESTOWA 8		
telefon/ telefony:	81 7476777		
identyfikator REGON	430296186		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno - zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-137, Marii Koryznowej 2g		
telefon/ telefony	607099803		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	OŚRODEK MEDYCZNY DMP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-209, UL. PROJEKTOWA 5		
telefon/ telefony:	81 7105678		
identyfikator REGON	430764990		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-209, Projektowa 5		
telefon/ telefony	814408082		

Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Fajstawice 21-060, Fajstawice 107A		
telefon/ telefony	815853009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICAL" SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PUŁAWY 24-110, UL. ALEJA TYSIĄCLECIA P. P. 10		
telefon/ telefony:	814731342		
identyfikator REGON	430885818		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia Główna		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy 24-110, Tysiąclecia Państwa Polskiego 10		
telefon/ telefony	814714160		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno - zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy 24-100, Kołtątaja 18		
telefon/ telefony	814714160		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 70		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MARTA ZUCHNIARZ, DOROTA GÓRNIAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄWOLNICA 24-160, UL. LUBELSKA 37		
telefon/ telefony:	81 882-50-20		
identyfikator REGON	431028401		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WĄWOLNICA 24-160, LUBELSKA 37		
telefon/ telefony	818825020		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 71</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MILEJÓW 21-020, UL. PARTYZANCKA 11		
telefon/ telefony:	817572093		
identyfikator REGON	431172026		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milejów Osada 21-020, Partyzancka 11		
telefon/ telefony	817572093		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 72</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ NASZA PRZYCHODNIA S.C. RYSZARD GORZELEWSKI, KRZYSTYNA PASTERNAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POTOCZEK 23-313, UL. 140		
telefon/ telefony:	158740276		
identyfikator REGON	431176337		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POTOCZEK 23-313, _ 140		
telefon/ telefony	158740276		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1



adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Godziszów Pierwszy 23-302, _ 136		
telefon/ telefony	158711510		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Potok Wielki 23-313, _ 108		
telefon/ telefony	158740210		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 73</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NIEMCACH SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIEMCE 21-025, UL. ZIELONA 1		
telefon/ telefony:	0817561550		
identyfikator REGON	431021563		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niemce 21-025, Zielona 1		
telefon/ telefony	817561550		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 74</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY CENTRUM PROFILAKTYCZNO-LECZNICZE W LUBLINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-701, UL. NAŁĘCZOWSKA 27		
telefon/ telefony:	81 44 16 600		
identyfikator REGON	431190120		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-701, Nałęczowska 27		

telefon/ telefony	815330034		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-418, Nowy Świat 38		
telefon/ telefony	815340741		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	KIJEWSKI LECH NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK MEDYCyny RODZINNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWICA 21-008, UL. 200		
telefon/ telefony:	815031415		
identyfikator REGON	430038403		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĄBROWICA 21-008, Dąbrowica 200		
telefon/ telefony	815031415		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 76</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻYRZYNI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻYRZYŃ 24-103, UL. POWSTANIA STYCZNIOWEGO 8		
telefon/ telefony:	818809000		
identyfikator REGON	431202313		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻYRZYŃ 24-103, POWSTANIA STYCZNIOWEGO 8		
telefon/ telefony	818809000		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 77</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	FABRYKA ŁOŻYSK TOCZNYCH - KRAŚNIK S.A.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAŚNIK 23-204, UL. FABRYCZNA 6		
telefon/ telefony:	818257801		
identyfikator REGON	430459300		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik 23-210, Fabryczna 6		
telefon/ telefony	818257801		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 78</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE INTERNUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PUŁAWY 24-100, UL. GEN. FIELDORFA "NILA" 10		
telefon/ telefony:	818200300		
identyfikator REGON	430772132		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy 24-100, ul. Gen. Fieldorfa "Nila" 16		
telefon/ telefony	818200300		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy 24-100, Wojska Polskiego 1/16		
telefon/ telefony	818200300		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy 24-100, Gen. Fieldorfa "Nila" 10		
telefon/ telefony	818200300		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 79</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE LUXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-080, UL. RADZIWIŁŁOWSKA 5		
telefon/ telefony:	0815323711		
identyfikator REGON	430896124		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt pobrań materiałów do badań		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-866, Władysława Orkana 7		
telefon/ telefony	815323711		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt pobrań materiałów do badań		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Poczтовая 3		
telefon/ telefony	815323711		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 80</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZASTARCE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POLICHNA DRUGA 23-225, UL. 115		
telefon/ telefony:	15-8714413		
identyfikator REGON	830185416		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Polichna Druga 23-225, Polichna Druga 115		

telefon/ telefony	158714416		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szastarka 23-225, Szastarka 93		
telefon/ telefony	158714129		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 81</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	STARMED S.C. ANNA RYCYK-SADOWSKA, WOJCIECH SADOWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYBCZEWICE DRUGIE 21-065, UL. RYBCZEWICE DRUGIE 83		
telefon/ telefony:	815854009		
identyfikator REGON	430835855		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rybczewice 21-065, Rybczewice II 83		
telefon/ telefony	815854009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 82</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO BRZYZINY III S.C BEATA BARTOSZCZYK-DYZMA, ALICJA BUCHOWSKA-SKIBA, KRZYSZTOF ŻUREK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNIK 21-040, UL. JARZĘBINOWA 4		
telefon/ telefony:	814681003		
identyfikator REGON	430958061		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnik 21-040, Jarzębinowa 4		
telefon/ telefony	814681003.506695100		

Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 83</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "SALUS" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GARBÓW 21-080, UL. ZAGRODY UL. CICHA 10		
telefon/ telefony:	815018677		
identyfikator REGON	431090015		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zagrody 21-080, Cicha 10		
telefon/ telefony	815018677		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 84</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA "SALMED" W SKŁADZIE: J. KOSTECKA, K. SABARAŃSKA, B. TETIURKA, D. WINIARSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĘCZNA 21-010, UL. WACŁAWA JAWOSZKA 3		
telefon/ telefony:	817521804		
identyfikator REGON	431133240		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczna 21-010, Wacława Jawoszka 3		
telefon/ telefony	817521804		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 85</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA W SKŁADZIE: RENATA GOLISZEK, PIOTR PLESZYŃSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARCZMISKA DRUGIE 24-310, UL. STAROWIEJSKA 28		
telefon/ telefony:	81 828 70 45		

identyfikator REGON	431152839		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Karczmiska Drugie 24-310, Starowiejska 28		
telefon/ telefony	882708366		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 86</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE" S.C. IZABELA DOROTA ANASIEWICZ-KOSTRZEWA MARIA KOKOSZKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANÓW LUBELSKI 23-300, UL. JANA PAWŁA II 5		
telefon/ telefony:	158723099		
identyfikator REGON	431166043		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdrowie" s.c. Izabela Dorota Anasiewicz-Kostrzewa, Maria Kokoszka		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów Lubelski 23-300, Jana Pawła II 5		
telefon/ telefony	158723099		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdrowie" s.c. Izabela Dorota Anasiewicz-Kostrzewa, Maria Kokoszka		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zdziłowice 23-302, Zdziłowice Drugie 106		
telefon/ telefony	158712280		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdrowie" s.c. Izabela Dorota Anasiewicz-Kostrzewa, Maria Kokoszka		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Batorz 23-320, Batorz Pierwszy 84		
telefon/ telefony	158745070		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 87</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W NIEDŹWIADZIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIEDŹWIADA 21-104, UL. 5		
telefon/ telefony:	81 8512009		
identyfikator REGON	383689246		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niedźwiada 21-104, Niedźwiada 5		
telefon/ telefony	818512009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 88</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDIVITA" JANUSZ GAĞAŁA, MAREK GAĞKA, KATARZYNA GOGACZ, TERESA RĘKAS SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYKI 08-500, UL. WARSZAWSKA 100		
telefon/ telefony:	81-8655858		
identyfikator REGON	431173474		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDIVITA" S.C. J.GAĞAŁA, M.GAĞKA, K.GOGACZ, T.RĘKAS		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYKI 08-500, WARSZAWSKA 100		
telefon/ telefony	818655858		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 89</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>



nazwa:	ROBERT JEZERSKI, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHRZANOWIE - ROBERT JEZERSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHRZANÓW PIERWSZY 23-305, UL. 10		
telefon/ telefony:	158755103		
identyfikator REGON	431173729		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Robert Jezierski, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHRZANOWIE - ROBERT JEZERSKI		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chrzanów 23-305, - 10		
telefon/ telefony	158755103		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 90</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "ŻYCIE" S.C. A. DZIOPA, I. NIEZNAŃSKA, D. TOKARSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-094, UL. LUBARTOWSKA 64		
telefon/ telefony:	81-4429222		
identyfikator REGON	431174551		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-094, Lubartowska 64		
telefon/ telefony	814429222		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 91</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ANNA KAROLINA NOWAK, ŁUKASZ NOWAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STĘŻYCA 08-540, UL. KRÓLEWSKA 2/-		
telefon/ telefony:	0818663013		
identyfikator REGON	060727327		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gołąb 24-100, ul. Folwarki 2		
telefon/ telefony	818663012		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bobrowniki 08-500, ul. Rynek 3D		
telefon/ telefony	818658420		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stężycza 08-540, ul. Królewska 2		
telefon/ telefony	818813227		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 92</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	LEK. MED. ZOFIA STOLA-GIERAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-837, UL. SKOŁUBY 10		
telefon/ telefony:	817419763		
identyfikator REGON	431176722		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-837, SKOŁUBY 10		
telefon/ telefony	817419763		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 93</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>

nazwa:	SPÓLKA CYWILNA W SKŁADZIE : D. WICZUK, A. WICZUK UL.NIEPODLEGŁOŚCI 30/7 ŚWIDNIK 21-040		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BISKUPICE 21-044, UL. PODWAŁ 21		
telefon/ telefony:	81 5859026		
identyfikator REGON	431176768		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biskupice 21-044, Podwał 21		
telefon/ telefony	815859026		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 94</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	LEKARZ RODZINNY S.C. AGATA BAŁYS TOMASZ BAŁYS		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WÓLKA 20-258, UL. 6C		
telefon/ telefony:	817239851, 814732355, 601259209		
identyfikator REGON	431177437		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wólka 20-258, Wólka 6c		
telefon/ telefony	814732355		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turka 20-258, Lipowa 14		
telefon/ telefony	817239851		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 95</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"NZOZ" W KOCUDZY - ELWIRA PILKIEWICZ-SNEKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOCUDZA TRZECIA 23-304, UL. 2		

telefon/ telefony:	158753275		
identyfikator REGON	830342488		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kocudza Trzecia 23-304, Kocudza Trzecia 2		
telefon/ telefony	158753275		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 96</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ ANALCO POGOTOWIE RATUNKOWE E. I A. KWIECIEŃ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNIK 21-040, UL. ARMII KRAJOWEJ 23 B		
telefon/ telefony:	81 751-40-50		
identyfikator REGON	431193844		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnik 21-040, Aleja Armii Krajowej 23B		
telefon/ telefony	817514050		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 97</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUKOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁUKÓW 21-400, UL. DOKTORA ANDRZEJA ROGALIŃSKIEGO 3		
telefon/ telefony:	25 798 29 80		
identyfikator REGON	000306472		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków 21-400, Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3		
telefon/ telefony	257982980		

Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 98</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMORZĄDOWY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRZYWDZIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZYWDA 21-470, UL. ŻELECHOWSKA 11		
telefon/ telefony:	25-7551233		
identyfikator REGON	030276931		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzywda 21-470, Żelechowska 11		
telefon/ telefony	257551001		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Huta Dąbrowa 21-470, Sienkiewicza 20		
telefon/ telefony	257550311		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Okrzeja 21-480, Sienkiewicza 2D		
telefon/ telefony	257550688		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 99</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ŁUKSJA-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁUKÓW 21-400, UL. STAROPIJARSKA 3		
telefon/ telefony:	257987247		
identyfikator REGON	060027587		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków 21-400, Staropijarska 3		
telefon/ telefony	257987247		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 100		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO W BORKACH I WOLI OSOWIŃSKIEJ - L. LIPKO I Z. LIPKO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BORKI 21-345, UL. MAGNOLIOWA 9/2		
telefon/ telefony:	81 8574212		
identyfikator REGON	431029518		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia lekarza rodzinnego		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borki 21-345, Magnoliowa 43870		
telefon/ telefony	818574212		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 101		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIĘDZYRZEC PODLASKI 21-560, UL. WARSZAWSKA 2-4		
telefon/ telefony:	83 371 40 11		
identyfikator REGON	000584484		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski 21-560, Warszawska 2-4		
telefon/ telefony	833718317		

Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kąkolewnica 21-302, Ks. Kornilaka 6		
telefon/ telefony	833718317		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 102		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BIAŁEJ PODLASKIEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁA PODLASKA 21-500, UL. TEREBELSKA 57-65		
telefon/ telefony:	83-414-72-11		
identyfikator REGON	000676708		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska 21-500, Terebelska 57-65		
telefon/ telefony	834147211		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 103		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZYŃ PODLASKI 21-300, UL. WISZNICKA 111		
telefon/ telefony:	83 4132267		
identyfikator REGON	000308407		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIENI		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski 21-300, Wisznicka 111		
telefon/ telefony	834132318		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 104</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W KOMARÓWCE PODLASKIEJ S.C. MARIA KLUBIŃSKA-RUDNICKA, TYMOTEUZ FRĘCHOWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOMARÓWKA PODLASKA 21-311, UL. WOJSKA POLSKIEGO 13		
telefon/ telefony:	83 3535015		
identyfikator REGON	030231526		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Komarówka Podlaska 21-311, Wojska Polskiego 13		
telefon/ telefony	833535015		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 105</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA W SKŁADZIE: J.DANIELUK I P.MAKSYMOWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANÓW PODLASKI 21-505, UL. BRZESKA 16		
telefon/ telefony:	833413058		
identyfikator REGON	060306070		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów Podlaski 21-505, Brzeska 16		
telefon/ telefony	833413058		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 106</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1 S.C." JERZY LIPKA, HALINA KLIMKOWICZ, MONIKA GOŚCICKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁA PODLASKA 21-500, UL. NARUTOWICZA 35		



telefon/ telefony:	833443444		
identyfikator REGON	030231420		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska 21-500, Narutowicza 35		
telefon/ telefony	833443444		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 107</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ PRZYCHODNIA REJONOWA NR2 S.C. K.PUCER- ŚWIENTUCHOWSKA,J.JAKUBIK,D,DZIĘGIELEWSKA-BARUŚ,B.GODULA-CZYŻAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁA PODLASKA 21-500, UL. ŁOMASKA 19		
telefon/ telefony:	833436369		
identyfikator REGON	030231207		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁA PODLASKA 21-500, ŁOMASKA 19		
telefon/ telefony	833436369		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 108</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	JANUSZ TRZOS N ZOZ T-MED PRZYCHODNIA REJONOWA NR.3		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁA PODLASKA 21-500, UL. TEREBELSKA 67		
telefon/ telefony:	83 3444544		
identyfikator REGON	030214841		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska 21-500, ZYGMUNTA AUGUSTA 9		

telefon/ telefony	601945338		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 109</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	JERZY KĘDZIERSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W TUCZNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUCZNA 21-523, UL. 300		
telefon/ telefony:	83 3771011		
identyfikator REGON	030220468		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W TUCZNEJ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tuczna 21-523, Tuczna 300		
telefon/ telefony	833771011		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W TUCZNEJ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomazy 21-532, Małobrzieszka 15		
telefon/ telefony	833417004		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W TUCZNEJ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rososz 21-533, Batalionów Chłopskich 122		
telefon/ telefony	833784505		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 110</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	WALDEMAR KNYBA, NIEPUBLICZNY ZOZ - WALDEMAR KNYBA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SŁAWATYCZE 21-515, UL. MICKIEWICZA 2		

telefon/ telefony:	833783338		
identyfikator REGON	430940115		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sławatycze 21-515, Mickiewicza 2		
telefon/ telefony	833783338		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 111</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"MEDYK" SPÓŁKA CYWILNA JANUSZ MATUSIAK, MAREK SOBOLEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁA PODLASKA 21-500, UL. KRÓLOWEJ JADWIGI 2		
telefon/ telefony:	602132203,602132197		
identyfikator REGON	030206988		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piszczac 21-530, Spółdzielcza 7a		
telefon/ telefony	833778005		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska 21-500, Królowej Jadwigi 2		
telefon/ telefony	833423440		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 112</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	MAGDALENA HOROSZEWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RAKOWISKA 21-500, UL. BRYLANTOWA 39		
telefon/ telefony:	833450029		
identyfikator REGON	030194883		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leśna Podlaska 21-542, ul. Bialska 2		
telefon/ telefony	833450029		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 113		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO PIETRAS, JUCHIMIUK SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁA PODLASKA 21-500, UL. PARKOWA 11		
telefon/ telefony:	(83) 3426996		
identyfikator REGON	030804086		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska 21-500, Parkowa 11		
telefon/ telefony	833426996		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 114		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ALICJA MAJORCZYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TERESPOL 21-550, UL. JANOWSKA 8		
telefon/ telefony:	833752066		
identyfikator REGON	030169796		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Terespol 21-550, Stacyjna 2		
telefon/ telefony	833752066		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 115</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	KRZYSZTOF MAJEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZEBIESZÓW DRUGI 21-404, UL. 95		
telefon/ telefony:	257960696		
identyfikator REGON	711579700		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zembry 21-404, Zembry 7		
telefon/ telefony	257960077		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzebieszów Drugi 21-404, Trzebieszów Drugi 95		
telefon/ telefony	257960696		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 116</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ ŁUKMED S.C. J. BRASZKO, F. BRASZKO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁUKÓW 21-400, UL. MIĘDZYRZECKA 60		
telefon/ telefony:	257989877		
identyfikator REGON	030287627		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>3</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków 21-400, Międzyrzecka 60		
telefon/ telefony	257989877		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 117</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>

nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ADAMOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ADAMÓW 21-412, UL. KLEEBERGA 36		
telefon/ telefony:	2575553121		
identyfikator REGON	030288130		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Adamowie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Adamów 21-412, Kleeberga 36		
telefon/ telefony	257553121		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Adamów 21-412, Kleeberga 36		
telefon/ telefony	257553122		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 118</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W DRELÓWIE I SZÓSTCE BEATA LESZCZUK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DRELÓW 21-570, UL. SZKOLNA 10		
telefon/ telefony:	833712222		
identyfikator REGON	030817841		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drelów 21-570, Szkolna 10		
telefon/ telefony	833720014		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski 21-560, Partyzantów 47		
telefon/ telefony	833712222		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 119</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Barbara Saczuk, Krystyna Hackiewicz, Marzanna Iwańczuk s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIĘDZYRZEC PODLASKI 21-560, UL. RYMARSKA 16		
telefon/ telefony:	833716440		
identyfikator REGON	030233927		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski 21-560, Rymarska 16		
telefon/ telefony	833716440		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 120</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	AGNIESZKA KAPŁAN-ŁUKOMSKA, BOŻENA SZCZEPANIUK, ZOFIA ŻMIJAN S.C. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA MEDYCyny RODZINNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIĘDZYRZEC PODLASKI 21-560, UL. WIEJSKA 13		
telefon/ telefony:	(83)3715659		
identyfikator REGON	030314005		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski 21-560, Wiejska 13		
telefon/ telefony	833715659		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 121</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	WOJCIECH SZWAJ PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ POD NAZWĄ SZWAJ WOJCIECH CENTRUM MEDYCZNE MEDICARE WOJCIECH SZWAJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PARCZEW 21-200, UL. 11 LISTOPADA 48		

telefon/ telefony:	83 355 04 59		
identyfikator REGON	030177270		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Parczew 21-200, 11 Listopada 48		
telefon/ telefony	833550459		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 122</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	RYSZARD CHUSTECKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WISZNICE 21-580, UL. WYGODA 13A		
telefon/ telefony:	605 055 830		
identyfikator REGON	030220570		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	GABINET SZCZEPIENÍ		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wisznice 21-580, Wygoda 4		
telefon/ telefony	833782034		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 123</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ OŚRODEK ZDROWIA W SOSNÓWCE ANDRZEJ MAJEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOSNÓWKA 21-518, UL. 63		
telefon/ telefony:	833793009		
identyfikator REGON	030231443		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	GABINET PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sosnówka 21-518, Sosnówka 63		
telefon/ telefony	833793009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			



Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 124</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	RYSZARD WRÓBEL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JABŁOŃ 21-205, UL. 3 MAJA 3		
telefon/ telefony:	83 3560024		
identyfikator REGON	030193754		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jabłoń 21-205, Augusta Zamoyskiego 15		
telefon/ telefony	833560024		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 125</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	JADWIGA SIKORA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZYŃ PODLASKI 21-300, UL. BOHATERÓW 17		
telefon/ telefony:	83-3520673		
identyfikator REGON	030212606		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski 21-300, Bohaterów 17		
telefon/ telefony	833520350		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 126</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PIOTR MICHAŁOWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZYŃ PODLASKI 21-300, UL. NORWIDA 7/11		
telefon/ telefony:	83 3528473		
identyfikator REGON	030095721		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski 21-300, ul. Wyszyńskiego 14		
telefon/ telefony	833527526		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 127		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	TERESA FRANKOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZYŃ PODLASKI 21-300, UL. NORWIDA 8/3		
telefon/ telefony:	83 3525105		
identyfikator REGON	030231354		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia reumatologiczna		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białka 21-300, Białka 149a		
telefon/ telefony	833525105		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 128		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	RYSZARD GAWORECKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZYŃ PODLASKI 21-300, UL. 11-LISTOPADA 19 B		
telefon/ telefony:	833530017		
identyfikator REGON	030149138		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOHYŃ 21-310, RADZYŃSKA 2A		
telefon/ telefony	833530017		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 129</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ELŻBIETA ŁOBODA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZYŃ PODLASKI 21-300, UL. SPÓŁDZIELCZA 1/79		
telefon/ telefony:	83 3530367		
identyfikator REGON	030231199		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suchowola 21-310, Suchowola 143		
telefon/ telefony	695117505		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 130</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ OŚRODEK ZDROWIA ZBIGNIEW MAKARSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KĄKOLEWNICA 21-302, UL. LUBELSKA 42		
telefon/ telefony:	833722101		
identyfikator REGON	030234281		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kąkolewnica 21-302, Lubelska 42		
telefon/ telefony	606636280		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 131</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHEŁMIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁM 22-100, UL. CERAMICZNA 1		
telefon/ telefony:	82 5623223		
identyfikator REGON	110196908		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, Szpitalna 53B		
telefon/ telefony	825623131		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 132</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	JOLANTA SAWA ZAM.22-351 ŁOPIENNIK NADRZECZNY 101A/2		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁOPIENNIK GÓRNY 22-351, UL. ŁOPIENNIK NADRZECZNY 101A/2		
telefon/ telefony:	603095048		
identyfikator REGON	110044653		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia w Łopienniku		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁOPIENNIK NADRZECZNY 22-351, ŁOPIENNIK NADRZECZNY 101		
telefon/ telefony	0825773009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 133</b>		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ J.DYNAREK , A.JELEŃ , J.KARGUL , U.SZYSZKOWSKA , P.SZYSZKOWSKI ESKULAP S.C		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	REJOWIEC FABRYCZNY 22-170, UL. CHEŁMSKA 99		
telefon/ telefony:	82 5663180		
identyfikator REGON	110255657		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rejowiec Fabryczny 22-170, Chełmska 99		
telefon/ telefony	825663180		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 134</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	KRASUCKA-RABCZEWSKA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "GLORIA" PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARY BRUS 22-244, UL. STARY BRUS 109		
telefon/ telefony:	825710230		
identyfikator REGON	110182303		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stary Brus 22-244, Stary Brus 109		
telefon/ telefony	825710230		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 135</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "FIDES" PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ W HAŃSKU, ANDRZEJ KANIA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HAŃSK PIERWSZY 22-235, UL. OSIEDLOWA 1B		
telefon/ telefony:	82 5714015		
identyfikator REGON	110255781		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hańsk Pierwszy 22-235, Osiedlowa 1B		
telefon/ telefony	512280280		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 136</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASNYSTAW 22-300, UL. M. SOBIESKIEGO 4		
telefon/ telefony:	825762170		

identyfikator REGON	110196699		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnystaw 22-300, Sobieskiego 4		
telefon/ telefony	825431505		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 137</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁODAWA 22-200, UL. AL. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 64		
telefon/ telefony:	82 57 25 801		
identyfikator REGON	110197664		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodawa 22-200, Al. Józefa Piłsudskiego 64		
telefon/ telefony	797704910		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 138</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ "VITA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁODAWA 22-200, UL. TYSIĄCLECIA PP 13		
telefon/ telefony:	825722300		
identyfikator REGON	110259170		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodawa 22-200, 1000-Lecia PP 13		
telefon/ telefony	825722300		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 139</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SALUS U.GOMÓŁKA, L.SADO" SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEDLISZCZE 22-130, UL. ALEKSANDRA BAŁASZA 9		
telefon/ telefony:	82 5692266		
identyfikator REGON	110255440		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedliszcze 22-130, Aleksandra Bałasza 9		
telefon/ telefony	509483909		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 140</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ JAKUB WLAŻ, ANDRZEJ WLAŻ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOJSŁAWICE-KOLONIA 22-120, UL. WOJSŁAWICE-KOLONIA 2		
telefon/ telefony:	825669213		
identyfikator REGON	362120979		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojstawice 22-120, Wojstawice Kolonia 2		
telefon/ telefony	608556556		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 141</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	ANNA KALICKA-RUTKOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	URSZULIN 22-234, UL. NOWA 2		
telefon/ telefony:	825713002		
identyfikator REGON	110255210		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Urszulin 22-234, Nowa 2		
telefon/ telefony	825713002		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 142		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ "ZDROWA RODZINA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁODAWA 22-200, UL. MIELCZARSKIEGO 9		
telefon/ telefony:	(0-82) 57-22-299 506406685		
identyfikator REGON	110258294		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET SZCZEPIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodawa 22-200, Mielczarskiego 9		
telefon/ telefony	506406685		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 143		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PORADNIA LEKARSKA "MEDICUS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁM 22-100, UL. SZYMANOWSKIEGO 9		
telefon/ telefony:	825639222		
identyfikator REGON	110256042		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, Szymanowskiego 9		
telefon/ telefony	825639222		



Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 144</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ELŻBIETA JANISZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁM 22-100, UL. GENERAŁA MACZKA 7/15		
telefon/ telefony:	825662408		
identyfikator REGON	110159600		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Liszno 22-170, Liszno 57		
telefon/ telefony	825662408		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 145</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SAWIN-MED" PRZYCHODNIA MEDYCyny RODZINNEJ JÓZEF SZAFRANEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SAWIN 22-107, UL. CHUTECKA 14B		
telefon/ telefony:	82567-33-14		
identyfikator REGON	110069067		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZSAWIN-MEDPrzychodnia Medycyny Rodzinnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sawin 22-107, Chutecka 14b		
telefon/ telefony	602247828		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 146</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	LESŁAW MONIAK, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ"RUDA-MED" OŚRODEK ZDROWIA LESŁAW MONIAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁM 22-100, UL. ZACHODNIA 33/36		

telefon/ telefony:	825686077		
identyfikator REGON	110072253		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ruda-Huta 22-110, Niepodległości 36		
telefon/ telefony	669801902		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 147</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	BEATA EWA BOISKI I ZBIGNIEW WŁADYSŁAW BOISKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKIERBIESZÓW 22-420, UL. RYNEK 12		
telefon/ telefony:	84 6213622		
identyfikator REGON	950421660		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej WIMED s.c.		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skierbieszów 22-420, Rynek 12		
telefon/ telefony	846213622		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ"WIMED" S.C. BEATA EWA BOISKI,ZBIGNIEW WŁADYSŁAW BOISKI		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębowiec 22-420, Dębowiec 1		
telefon/ telefony	846387780		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 148</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA W SKŁADZIE LAURA SALAMOŃSKA I ANNA ŁYSIAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOŻUCZYN-CUKROWNIA 22-640, UL. WOŻUCZYN CUKROWNIA 21		
telefon/ telefony:	846632139		
identyfikator REGON	950423558		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wożuczyn Cukrownia 22-640, Wożuczyn Cukrownia 21		
telefon/ telefony	846632139		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 149		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TOMASZOWIE LUBELSKIM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TOMASZÓW LUBELSKI 22-600, UL. ALEJE GRUNWALDZKIE 1		
telefon/ telefony:	(84) 664 44 11 DO 19		
identyfikator REGON	000304444		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TOMASZÓW LUBELSKI 22-600, ALEJE GRUNWALDZKIE 1		
telefon/ telefony	846644411303		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 150		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZCZEBRZESZYN 22-460, UL. DR. ZYGMUNTA KLUKOWSKIEGO 3		
telefon/ telefony:	84 6823520		
identyfikator REGON	950367239		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczebrzeszyn 22-460, Szkolna 7		
telefon/ telefony	846821174		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 151</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. ALEJE JANA PAWŁA II 10		
telefon/ telefony:	84 677 33 33		
identyfikator REGON	006050134		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia lekarza POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Aleje Jana Pawła II 10		
telefon/ telefony	846773218		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 152</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W HRUBIESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HRUBIESZÓW 22-500, UL. PIŁSUDSKIEGO 11		
telefon/ telefony:	84 6963296		
identyfikator REGON	000308376		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hrubieszów 22-500, Adama Mickiewicza 2		
telefon/ telefony	845353351		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 153</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA: R.CICHOCKI, J. MAZUREK, G.KLENK-JARZĄBEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TARNOGRÓD 23-420, UL. RYNEK 1		
telefon/ telefony:	846897016		
identyfikator REGON	950368345		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Lekarska" s.c.		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnogród 23-420, Rynek 1		
telefon/ telefony	846897016		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 154</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	ZDZISŁAW CHODĄŃ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	UCHANIE 22-510, UL. STASZICA 11		
telefon/ telefony:	84 65-77-512		
identyfikator REGON	950344830		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Uchanie 22-510, Staszica 11		
telefon/ telefony	846577512		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 155</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ULHÓWKU - JOLANTA MROCZKO- BAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ULHÓWEK 22-678, UL. TOMASZOWSKA 132/1		
telefon/ telefony:	846616009		
identyfikator REGON	950328110		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia w Ulchówku		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ulhówek 22-678, Tomaszowska 132/1		
telefon/ telefony	846616009		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia w Machnowie Nowym		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Machnów Nowy 22-680, Strażacka 1b		
telefon/ telefony	846009543		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 156</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	EUGENIUSZ WĘCŁAWIK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHOWOLA 22-442, UL. SUCHOWOLA 241		
telefon/ telefony:	84 6186 149		
identyfikator REGON	950425050		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHOWOLA 22-242, SUCHOWOLA 241		
telefon/ telefony	846186149		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 157</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "R-MED" ZOFIA REJMAN		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARY ZAMOŚĆ 22-417, UL. WIERZBA 30		
telefon/ telefony:	84 616 32 29		
identyfikator REGON	950412649		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "R-MED" ZOFIA REJMAN		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wierzba 22-417, Wierzba 30		
telefon/ telefony	846163229		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 158</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA W SKŁADZIE: A. SOŁTYS, M. KLECHA, P. MAJCHER, M.MAJCHER		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TUROBIN 23-465, UL. RYNEK 25		
telefon/ telefony:	(84)6833309		
identyfikator REGON	950363000		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turobin 23-465, Rynek 25		
telefon/ telefony	846833309		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 159</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	MAŁGORZATA ŁAWNICKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BEŁŻEC 22-670, UL. LWOWSKA 34/1		
telefon/ telefony:	84 6652409		
identyfikator REGON	650031046		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia w Bełżcu		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżec 22-670, Lwowska 34		
telefon/ telefony	846652409		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 160</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA "KONSyliUM" S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIŁGORAJ 23-400, UL. POPRZECZNA 3A		
telefon/ telefony:	846867577		
identyfikator REGON	950414424		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biłgoraj 23-400, Poprzeczna 3A		
telefon/ telefony	514965475		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 161		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA ŁABUNIE LEK.MED. GRZEGORZ MAZUR-CHROMIAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁABUNIE 22-437, UL. PARKOWA 17		
telefon/ telefony:	846113059		
identyfikator REGON	950424641		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁABUNIE 22-437, PARKOWA 17		
telefon/ telefony	846113059		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 162		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HRUBIESZÓW 22-500, UL. LEŚMIANA 28A		
telefon/ telefony:	846972741		
identyfikator REGON	950424256		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hrubieszów 22-500, Leśmiana 28a		
telefon/ telefony	846972741		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			



Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 163</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SPIROMED" MARIA BOREK, TERESA HASIEC, MARLENA KORDALSKA, ELŻBIETA PIĄTEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. HRUBIESZOWSKA 38A		
telefon/ telefony:	84 62 78 830		
identyfikator REGON	950330319		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Hrubieszowska 38A		
telefon/ telefony	846278830		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 164</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	URSZULA GRABIK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WERBKOWICE 22-550, UL. KOPERNIKA 33A		
telefon/ telefony:	846572162		
identyfikator REGON	950365217		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Przychodnia		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Werbkowice 22-550, Kopernika 33A		
telefon/ telefony	846572162		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 165</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM ZDROWIA B.KOSTYKIEWICZ I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TOMASZÓW LUBELSKI 22-600, UL. JANUSZA PETERA 3		
telefon/ telefony:	846641555		

identyfikator REGON	950346183		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Lubelski 22-600, Janusza Petera 3		
telefon/ telefony	846646969		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 166</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	JAN JANDA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HRUBIESZÓW 22-500, UL. DZIEKANÓW 134 A		
telefon/ telefony:	84 699-13-48		
identyfikator REGON	950158665		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ośrodek Zdrowia w Dziekanowie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hrubieszów 22-500, Dziekanów 134A		
telefon/ telefony	846991348		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Filia w Stefankowicach		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hrubieszów 22-500, Stefankowice 22		
telefon/ telefony	846998210		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 167</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	HIPOKRATES SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. POLNA 28/15		
telefon/ telefony:	84-638-01-03		
identyfikator REGON	950421677		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, KILIŃSKIEGO 4		
telefon/ telefony	846384190		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 168		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA "MEDYK" SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. SZWEDZKA 20		
telefon/ telefony:	846386538		
identyfikator REGON	950424977		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		8
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Szwedzka 20		
telefon/ telefony	514411766		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 169		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PARCZEW 21-200, UL. KOŚCIELNA 136		
telefon/ telefony:	833551203, 83 3552202		
identyfikator REGON	030295549		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Parczew 21-200, Kościelna 136		
telefon/ telefony	833551203		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 170</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRAKTYKA LEKARSKA "ESKULAP" SPÓŁKA CYWILNA W SKŁADZIE: ROBERT KRZACZEK, MARIUSZ KRZACZEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BISZCZA 23-425, UL. BISZCZA 48A		
telefon/ telefony:	84 6856009		
identyfikator REGON	950452614		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biszczka 23-425, Biszczka 48a		
telefon/ telefony	846856009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 171</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCyny RODZINNEJ NZOZ S.C. JADWIGA BORTKIEWICZ-GLINIEWICZ TERESA BRAJERSKA AGATA DENEK-MICHALCZYK KRZYSZTOF FIJAŁKOWSKI DOROTA GALEK WALDEMAR GLINIEWICZ ELZBIETA JANKOWSKA RÓŻA KOCJAN BARBARA KROTKIEWICZ MONIKA KRÓL-LATOS		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAŚNIK 23-210, UL. SIKORSKIEGO 11		
telefon/ telefony:	81 8259771; 81 8262024; 81 8262025		
identyfikator REGON	431273193		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik 23-210, Sikorskiego 11		
telefon/ telefony	502594541		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 172</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W TRAWNIKACH		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRAWNIKI 21-044, UL. 636		
telefon/ telefony:	081 5856020		
identyfikator REGON	431271580		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>4</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trawniki 21-044, Trawniki 636		
telefon/ telefony	815856020		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 173</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ MEDYCZNY "INTERMED" SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-060, UL. BARTOSZA GŁOWACKIEGO 35		
telefon/ telefony:	81 7413819		
identyfikator REGON	008092208		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		<b>3</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-060, GŁOWACKIEGO 35		
telefon/ telefony	607319015		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 174</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓLKA CYWILNA W SKŁADZIE: MAREK TABAŁA, BOŻENA TABAŁA Z SIEDZIBA W GRABOWCU , UL. KOZIA 2		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRABOWIEC 22-425, UL. KOZIA 2		
telefon/ telefony:	846512410		
identyfikator REGON	950452063		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowiec 22-425, Kozia 2		

telefon/ telefony	846512410		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 175</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓLKA CYWILNA ARTUR GÓRA, DARIA GÓRA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOŁHOBYCZÓW 22-540, UL. POLNA 1A		
telefon/ telefony:	84-6532427		
identyfikator REGON	950454100		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOŁHOBYCZÓW 22-540, POLNA 1A		
telefon/ telefony	816532427		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 176</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ZDZISŁAW BERBECKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TYSZOWCE 22-630, UL. KOŚCIELNA 23		
telefon/ telefony:	846619309		
identyfikator REGON	950241159		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIENÍ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tyszowce 22-630, Kościelna 23		
telefon/ telefony	846619309		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 177</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ MICHÓW-KAMIONKA SP ZOO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIONKA 21-132, UL. RYNEK 4		
telefon/ telefony:	818527014		

identyfikator REGON	431268921		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamionka 21-132, Rynek 4		
telefon/ telefony	818527014		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 178</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	TOMASZ SZCZERBIŃSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. TRAUGUTTA 1		
telefon/ telefony:	846396021		
identyfikator REGON	950350368		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nielisz 22-413, Nielisz 279		
telefon/ telefony	846312700		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 179</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	KRZYSZTOF SZYDŁOWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZYŻÓW 22-525, UL. ORLA 4/12		
telefon/ telefony:	846516005		
identyfikator REGON	950449300		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzyżów 22-525, Armii Krajowej 34		
telefon/ telefony	846516005		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 180</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KUROWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KURÓW 24-170, UL. LUBELSKA 14		
telefon/ telefony:	(81)8811137		
identyfikator REGON	431269607		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kurów 24-170, Lubelska 14		
telefon/ telefony	818811137		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 181</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAKRZÓWKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAKRZÓWEK 23-213, UL. ŻEROMSKIEGO 24		
telefon/ telefony:	818215002		
identyfikator REGON	431272259		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zakrzówek 23-213, Żeromskiego 24		
telefon/ telefony	818215012		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 182</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	URSZULA BENTKOWSKA-DYŚ, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ FRAMPOL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	FRAMPOL 23-440, UL. KOŚCIELNA 29		
telefon/ telefony:	846857628		
identyfikator REGON	950189387		



<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frampol 23-440, Kościelna 29		
telefon/ telefony	846857628		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 183</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	MAŁGORZATA KOZŁOWSKA - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W LIPSKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WÓLKA PANIEŃSKA 22-400, UL. WÓLKA PANIEŃSKA 7E		
telefon/ telefony:	506042070		
identyfikator REGON	950350517		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, LIPSKO 239		
telefon/ telefony	506042070		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 184</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	ELŻBIETA WYSOCKA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORAJ 23-450, UL. BEDNARSKA 3		
telefon/ telefony:	846858014		
identyfikator REGON	950453170		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Goraj 23-450, Bednarska 3		
telefon/ telefony	846858014		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 185</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA: G. GAŚSIOROWSKA, W. JURKIEWICZ, T. KRZYSZTOŃ-KRÓL ,E. ŁUKASIK, A. PALECZNY, W. SUSKIEWICZ, O. SZCZERBIŃSKA-BORSUK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIŁGORAJ 23-400, UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 18		
telefon/ telefony:	846862184		
identyfikator REGON	950452726		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biłgoraj 23-400, Kościuszki 18		
telefon/ telefony	846861198		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 186</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RE-MED" JANUSZ REJMAN		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. PARTYZANTÓW 5		
telefon/ telefony:	84 627 11 97		
identyfikator REGON	950453660		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Partyzantów 5		
telefon/ telefony	846271197		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 187</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	MARZENA SZEMPLIŃSKA-MARCINIAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WERBKOWICE 22-550, UL. JANA PAWŁA II 7A		
telefon/ telefony:	84-657-33-55		
identyfikator REGON	950453051		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Werbkowice 22-550, Jana Pawła II 7a		
telefon/ telefony	846573355		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 188		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KOŃSKOWOLI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOŃSKOWOLA 24-130, UL. LUBELSKA 95		
telefon/ telefony:	81 889-20-10		
identyfikator REGON	431269369		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOŃSKOWOLA 24-130, LUBELSKA 95		
telefon/ telefony	818892010		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 189		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"MEDIMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-402, UL. PIEKARSKA 27		
telefon/ telefony:	815323639, 573902004, 573902003		
identyfikator REGON	431192483		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-402, Piekarska 27		
telefon/ telefony	815323639		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 190</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ZAKŁAD MEDYCZNY "MEDLEX" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARY UŚCIMÓW 21-109, UL. 29		
telefon/ telefony:	818523019		
identyfikator REGON	381718699		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stary Uścimów 21-109, Stary Uścimów 29		
telefon/ telefony	818523019		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 191</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "INTER-MED" SPÓŁKA CYWILNA DOROTA GIL, JERZY BROSZKIEWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNIK 21-040, UL. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 6A		
telefon/ telefony:	81 468-35-35		
identyfikator REGON	430966988		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "INTER - MED" SPÓŁKA CYWILNA		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnik 21-040, Piłsudskiego 6a		
telefon/ telefony	814683535		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 192</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICAL" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHODEL 24-350, UL. PARTYZANTÓW 26		
telefon/ telefony:	818291009		

identyfikator REGON	060742692		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chodel 24-350, Partyzantów 26		
telefon/ telefony	818291009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 193</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PARSTER MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-838, UL. KIEPURY 5A		
telefon/ telefony:	81 4419464		
identyfikator REGON	431246291		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-838, Jana Kiepurys 5A		
telefon/ telefony	814419464		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 194</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	DARIUSZ WIŚNIEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JEZIORZANY 21-146, UL. OGRODOWA 37		
telefon/ telefony:	818578009, 818578921		
identyfikator REGON	431170381		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeziorzany 21-146, Rynek 30		
telefon/ telefony	818578009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 195</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	HENRYK RZESZUTEK, NZOZ REFUGIUM W GOŚCIERADOWIE - RZESZUTEK HENRYK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOŚCIERADÓW-FOLWARK 23-275, UL. FOLWARK 6A		
telefon/ telefony:	158381158		
identyfikator REGON	431252015		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowy w Gościeradowie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gościeradów 23-275, Folwark 19		
telefon/ telefony	158381158		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 196</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NORMED" CHRÓL M., KALINOWSKI D., KALINOWSKA B.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIASKI 21-050, UL. BRACI SPOZÓW 19		
telefon/ telefony:	815822929		
identyfikator REGON	431261310		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piaski 21-050, Braci Spozów 19		
telefon/ telefony	815822929		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 197</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	MIEJSKI SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHEŁMIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁM 22-100, UL. WOŁYŃSKA 11		
telefon/ telefony:	82 563 05 19		

identyfikator REGON	110269323		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień dla dzieci		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, ul. Wołyńska 11		
telefon/ telefony	825630078		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień dla dorosłych		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, Połaniecka 11		
telefon/ telefony	825636782		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 198</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TRZYDNIK DUŻY 23-230, UL. TRZYDNIK DUŻY 59		
telefon/ telefony:	158731828		
identyfikator REGON	431262500		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzydnik Duży 23-230, Trzydnik Duży 59		
telefon/ telefony	158731828		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 199</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " RODZINA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAŚNIK 23-200, UL. KOŚCIUSZKI 26		
telefon/ telefony:	818251754		
identyfikator REGON	431274086		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik 23-200, Gabriela Narutowicza 1/13/1U		
telefon/ telefony	818251754		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stróża 23-206, Kraśnicka 213		
telefon/ telefony	818211321		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 200</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	BEATA GAŚŁAWSKA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ARS MEDICA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-576, UL. BURSZTYNOWA 24A/1		
telefon/ telefony:	814433535		
identyfikator REGON	430996883		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-576, BURSZTYNOWA 24/A/1		
telefon/ telefony	814433535		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 201</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SURMED" PRZYCHODNIA LEKARZY RODZINNYCH RENATA KOT-SURMA ,MIROŚŁAWA STARCZEWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁM 22-100, UL. ALEJA ŻOŁNIERZY I AWP 41C		
telefon/ telefony:	82-5620400		
identyfikator REGON	110274324		



<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, Aleja Żołnierzy I Armii Wojska Polskiego 41C		
telefon/ telefony	825620400		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 202</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓLKA CYWILNA MAŁGORZATA POLISZUK, MIROŚLAW POLISZUK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RUDNIK 22-330, UL. RUDNIK 64		
telefon/ telefony:	846841109		
identyfikator REGON	110273543		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudnik 22-330, Rudnik 64		
telefon/ telefony	846841109		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 203</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	WÓJCIK WINNISŁAW NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SPADKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ORŁÓW MUROWANY 22-375, UL. 3		
telefon/ telefony:	84 618 35 79		
identyfikator REGON	110273075		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Orłów Murowany 22-375, Orłów Murowany 3		
telefon/ telefony	846183579		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 204</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	EDWARD DZIERŻANOWSKI, EDWARD DZIERŻANOWSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻÓŁKIEWCE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻÓŁKIEWKA-OSADA 22-335, UL. ŻÓŁKIEWSKIEGO 12A/2		
telefon/ telefony:	84 683 16 09		
identyfikator REGON	950286593		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żółkiewka Osada 22-335, Żółkiewskiego 18		
telefon/ telefony	846831609		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 205</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ALICJA JAREMEK PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ POD NAZWĄ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIENNICY RÓŻANEJ ALICJA JAREMEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIENNICA RÓŻANA 22-304, UL. SIENNICA RÓŻANA 259 B		
telefon/ telefony:	82 575 92 79		
identyfikator REGON	110273201		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siennica Różana 22-304, Siennica Różana 259		
telefon/ telefony	825759279		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 206</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	GRAŻYNA LUDWIKÓW, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LUDI-MED" PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ GRAŻYNA LUDWIKÓW		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SAWIN 22-107, UL. CHEŁMSKA 5		

telefon/ telefony:	825673046		
identyfikator REGON	110123499		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sawin 22-100, Chetmska 5		
telefon/ telefony	825673046		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 207</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZU DOLNYM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAZIMIERZ DOLNY 24-120, UL. LUBELSKA 32/34		
telefon/ telefony:	81 8810319		
identyfikator REGON	432302293		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kazimierz Dolny 24-120, Lubelska 32/34		
telefon/ telefony	510823550		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 208</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"CENTERMED LUBLIN" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-044, UL. WETERANÓW 46		
telefon/ telefony:	81-5371961		
identyfikator REGON	432299562		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-501, Nadbystrzycka 42A		
telefon/ telefony	504802196		

Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 209</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRZYCHODNIA KOLEJOWA - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DĘBLIN 08-530, UL. KOLEJOWA 20		
telefon/ telefony:	693-364-350		
identyfikator REGON	432287659		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, Kolejowa 20		
telefon/ telefony	814724542		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 210</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"ANI-MED" WACH-ZABADAŁA, RYSS, SARAN - LEKARZE SPÓŁKA PARTNERSKA Z SIEDZIBĄ W LUBLINIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-335, UL. ŁABĘDZIA 6		
telefon/ telefony:	817448888		
identyfikator REGON	432294642		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-335, ŁABĘDZIA 6		
telefon/ telefony	817448888		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 211</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ OŚRODEK ZDROWIA WRZELOWIEC ROBERT MIROŃSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OPOLE LUBELSKIE 24-300, UL. GARBARSKA 17		

telefon/ telefony:	818271031		
identyfikator REGON	432294843		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrzelowiec 24-300, Opolska 12		
telefon/ telefony	818271031		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 212</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA LEKARSKA MICHALIK I PARTNERZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-335, UL. ŁABĘDZIA 6		
telefon/ telefony:	817448708		
identyfikator REGON	432291603		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-335, Łabędzia 6		
telefon/ telefony	81748708		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 213</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	MEDYK SPÓŁKA CYWILNA H.KOPROWIAK, Z.MIROŃSKI W SPADKU, Z.ZWOLIŃSKI, M.WÓJTOWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OPOLE LUBELSKIE 24-300, UL. FABRYCZNA 26		
telefon/ telefony:	818274175		
identyfikator REGON	432246293		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole Lubelskie 24-300, ul. Fabryczna 26		
telefon/ telefony	818273662		

Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 214</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"E. KRZYSIAK, Ż. GUT, A. SOLECKA, E. WÓJTOWICZ,- NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ.LEK-MED 2 - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĘCZNA 21-010, UL. STAZICA 9		
telefon/ telefony:	817520226		
identyfikator REGON	432296026		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczna 21-010, Staszica 9		
telefon/ telefony	7520226		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 215</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	OŚRODEK USŁUG MEDYCZNYCH "PULS" SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WÓLKA CYCOWSKA 21-070, UL. 96C		
telefon/ telefony:	82 5677131		
identyfikator REGON	432294607		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cyców 21-070, Wólka Cycowska 96c		
telefon/ telefony	825677131		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 216</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	D. BORUCH, A. ŁUKASIK, B. PIOTRUK, H. ROMANEK - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LEK-MED 3 SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĘCZNA 21-010, UL. JAŚMINOWA 4		

telefon/ telefony:	(81)4629005		
identyfikator REGON	432295682		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łączna 21-010, Jaśminowa 4		
telefon/ telefony	814629005		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 217</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	ANNA MARZEC-FATTAH NZOZ ALMED		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-607, UL. KONRADA WALLENRODA 6/5		
telefon/ telefony:	81-502-08-08		
identyfikator REGON	432300153		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszowice 21-008, Tomaszowice Kolonia 42		
telefon/ telefony	815015406		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 218</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA W SKŁADZIE: WOJCIECH GNIAZDEK, MARTA PELC		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WILKOŁAZ PIERWSZY 23-212, UL. 22		
telefon/ telefony:	81-8212016		
identyfikator REGON	432280373		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WILKOŁAZ PIERWSZY 23-212, WILKOŁAZ PIERWSZY 22		
telefon/ telefony	818212016		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 219</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" S. C. U.KOSTYRA B.ŁUBIANKA R.KRÓLIKIEWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYKI 08-500, UL. LEONA WYCZÓŁKOWSKIEGO 6		
telefon/ telefony:	81 8656 312		
identyfikator REGON	432298657		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medicus" s.c.		<b>3</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ryki 08-500, Wyczółkowskiego 6		
telefon/ telefony	818656312		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 220</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "FAMIL-MED" SP Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-542, UL. TYMIANKOWA 7		
telefon/ telefony:	815275171		
identyfikator REGON	432256423		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-542, Tymiankowa 7		
telefon/ telefony	815275171		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 221</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"ARNIKA" - KOZAK-CZUCHAŃSKA, KURYŁO, OSKROBA, WASILCZYK - LEKARZE SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-219, UL. ODLEWNICZA 3		



telefon/ telefony:	817451000		
identyfikator REGON	432289931		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>3</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-219, Odlewnicza 3		
telefon/ telefony	817451000		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 222</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	MEDYCYNĄ 2001 SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-470, UL. NAŁKOWSKICH 114		
telefon/ telefony:	817446299		
identyfikator REGON	432298730		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-492, Zalewskiego 1		
telefon/ telefony	502381166		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-470, Nałkowskich 114		
telefon/ telefony	817446299		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 223</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	JAREMA PAPROCKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STAROŚCIN-KOLONIA 21-132, UL. KAMIONKA 41A		
telefon/ telefony:	818529356		
identyfikator REGON	431189328		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamionka 21-132, Starościn kolonia 41a		
telefon/ telefony	818529356		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 224		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	A.KUREK, W.CZARNACKA, M.STASIŃSKA-GRUSZKA, G.KRYK SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-012, UL. STRAŻACKA 8		
telefon/ telefony:	817436035		
identyfikator REGON	432272184		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-012, Strażacka 8		
telefon/ telefony	81 7436035		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 225		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA BYSTRZEJOWICE ALICJA ŁOBIŃSKA GRZEGORZ ŁOBIŃSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYSTRZEJOWICE PIERWSZE 21-050, UL. 91		
telefon/ telefony:	815810268		
identyfikator REGON	432297913		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bystrzejowice Pierwsze 21-050, Bystrzejowice Pierwsze 91		
telefon/ telefony	815810268		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 226</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PULS-MED LEKARZE BARANOWSKA, GOSZCZYŃSKA, WIŚNIEWSKA - SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-038, UL. WETERANÓW 11		
telefon/ telefony:	815338921		
identyfikator REGON	432297505		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-038, Weteranów 11		
telefon/ telefony	815338921		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 227</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MAK-MED" LEKARZE: WALICKA I PARTNERZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-861, UL. ŚLIWIŃSKIEGO 4		
telefon/ telefony:	817410579		
identyfikator REGON	432295400		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-861, ŚLIWIŃSKIEGO 4		
telefon/ telefony	817410579		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 228</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " DOKTOR" S.C. RAFAŁ SUSZEK, ANNA SUSZEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAŚNIK 23-200, UL. NARUTOWICZA 1		

telefon/ telefony:	81 8250601		
identyfikator REGON	431242436		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik 23-200, Gabriela Narutowicza 1		
telefon/ telefony	818250601		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 229</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	LANCET SP. Z O. O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-869, UL. BESKIDZKA 21		
telefon/ telefony:	608646772		
identyfikator REGON	432516172		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-383, Zdrowa 14		
telefon/ telefony	608646772		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 230</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	JADWIGA SUSKA-WOŁYNYIAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-781, UL. LAZUROWA 24		
telefon/ telefony:	815277407		
identyfikator REGON	430379943		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-781, LAZUROWA 24		
telefon/ telefony	815277407		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 231</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"ZDROWIE" WIESŁAWA JAKUBOWSKA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁA PODLASKA 21-500, UL. SIDORSKA 59		
telefon/ telefony:	83 344 74 85		
identyfikator REGON	030889272		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁA PODLASKA 21-500, SIDORSKA 59		
telefon/ telefony	833447485		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 232</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	EWA GOLECKA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ POD NAZWĄ GOLECKA EWA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "SALUS"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZYŃ PODLASKI 21-300, UL. ŁĄKOWA 15		
telefon/ telefony:	693622987		
identyfikator REGON	030863172		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ulan-Majorat 21-307, Ulan-Majorat 50a		
telefon/ telefony	833518014		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 233</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ZDROVITA S.C. JACEK HARATYM, MAŁGORZATA GRYZIŃSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIERZBICA 22-150, UL. LEŚNA 8		
telefon/ telefony:	82 569 3217		
identyfikator REGON	110609138		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wierzbica Osiedle 22-150, Leśna 8		
telefon/ telefony	825693217		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 234</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ALINA MIELNICZUK, ANDRZEJ MIELNICZUK W ŻMUDZI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻMUDŹ 22-114, UL. LIPOWA 2/-		
telefon/ telefony:	825680130		
identyfikator REGON	110714680		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żmudź 22-114, Lipowa 2		
telefon/ telefony	825680130		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 235</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DORMED PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ SMOLIŃSKA KATARZYNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POKRÓWKA 22-100, UL. WIOSENNA 83		
telefon/ telefony:	825661017		
identyfikator REGON	110106696		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	GABINET SZCZEPIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dorohusk-Osada 22-175, Niepodległości 32		
telefon/ telefony	82-5661017		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 236</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	RENATA TUREWICZ, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ-LEK.MED. RENATA TUREWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DUBIENKA 22-145, UL. CERKIEWNA 4		
telefon/ telefony:	825668045		
identyfikator REGON	060325149		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DUBIENKA 22-145, Cerkiewna 4		
telefon/ telefony	825668045		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 237</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"MEDYCY" S.C. MICHAŁ DOBRZAŃSKI I MIROŚLAW LIMANOWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LEŚNIEWICE 22-122, UL. LEŚNIEWICE 97		
telefon/ telefony:	825675460		
identyfikator REGON	110608216		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Leśniewice 22-122, Leśniewice 97		
telefon/ telefony	825675460		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 238</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	BARBARA CZUK NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W BODACZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BODACZÓW 22-460, UL. BODACZÓW 503		
telefon/ telefony:	846283115		
identyfikator REGON	950327040		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bodaczów 22-460, Bodaczów 503		
telefon/ telefony	503137842.846823115		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 239		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ-OŚRODEK ZDROWIA W MICHAŁOWIE MOTYCZKA ANNA W SPADKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MICHAŁÓW 22-448, UL. OSIEDŁOWA 11/1		
telefon/ telefony:	846822781		
identyfikator REGON	951083834		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy z punktem szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałów 22-448, Osiedlowa 43841		
telefon/ telefony	846822781		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 240		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ELŻBIETA SZYMANIK - BOJARCZUK, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA SÓL - ELŻBIETA SZYMANIK - BOJARCZUK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SÓL 23-400, UL. 23A		
telefon/ telefony:	/84/687-04-88		
identyfikator REGON	950453536		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biłgoraj 23-400, Sól 23a		
telefon/ telefony	846870488		



Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 241</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	DOROTA I TOMASZ ROMAK SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HORODŁO 22-523, UL. PIŁSUDSKIEGO 115		
telefon/ telefony:	846515461		
identyfikator REGON	951084130		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Horodło 22-523, Piłsudskiego 115		
telefon/ telefony	846515461		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 242</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA: MARIUSZ KOLASZYŃSKI I KATARZYNA KOLASZYŃSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ALEKSANDRÓW DRUGI 23-408, UL. ALEKSANDRÓW II 370		
telefon/ telefony:	846875004		
identyfikator REGON	951083751		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Aleksandrów 23-408, Aleksandrów Drugi 370		
telefon/ telefony	846875004		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 243</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA W SKŁADZIE: M. SITARCZYK, P. WOŁOSZCZAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TERESZPOL-ZAORENDA 23-407, UL. DŁUGA 309 A		
telefon/ telefony:	846876009		
identyfikator REGON	951084590		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tereszpol-Zaorenda 23-407, Długa 309a		
telefon/ telefony	846876009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 244		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA: EWA PASZCZUK, MAŁGORZATA CHOLEWA-TARSKA, BEATA RARATA-CHODARA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KSIĘŻPOL 23-415, UL. BIŁGORAJSKA 15		
telefon/ telefony:	846877402		
identyfikator REGON	951084785		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Księżpol 23-415, Biłgorajska 15		
telefon/ telefony	846877402		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 245		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	IWONA BORODEŃKO-POPIK, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA LEKARSKA "MEDICUS" LEK. MED. IWONA BORODEŃKO-POPIK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POTOK GÓRNY 23-423, UL. 194		
telefon/ telefony:	84-6852501		
identyfikator REGON	951084288		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Potok Górny 23-423, Potok Górny 194		
telefon/ telefony	846852501		

Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 246</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	JACEK PRZYBYŁAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIŁGORAJ 23-400, UL. ROMANA GESINGA 11		
telefon/ telefony:	501035737		
identyfikator REGON	950348779		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Obsza 23-413, Obsza 29A		
telefon/ telefony	846891029		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 247</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"PROF-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁM 22-100, UL. TRUBAKOWSKA 4		
telefon/ telefony:	82-565-62-97		
identyfikator REGON	110268230		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia (gabinet) pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, Trubakowska 4		
telefon/ telefony	825656297		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 248</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	WYSOMED-LEKARZE JOANNA PASTERNAK-CZOCHROWSKA, JANUSZ BENTKOWSKI SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSOKIE 22-400, UL. 152		
telefon/ telefony:	84 616 63 17		

identyfikator REGON	951194321		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarza Rodzinnego WYSOMED		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Wysokie 152		
telefon/ telefony	846166317		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 249</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "SANITAS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-022, UL. OKOPOWA 3		
telefon/ telefony:	81 528 75 93		
identyfikator REGON	432527566		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt pobrań materiałów do badań		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-022, Okopowa 3		
telefon/ telefony	815287593		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 250</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-090, UL. DR. K. JACZEWSKIEGO 7		
telefon/ telefony:	814541002, 814541003		
identyfikator REGON	431219360		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7		
telefon/ telefony	814541276		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 251</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"LEKARZE RODZINNI- ANNA BUCIOR I KRYSZYNA CHUDZIAK" SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. PRYM.STEFANA WYSZYŃSKIEGO 41A		
telefon/ telefony:	846392683		
identyfikator REGON	951158822		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Prymasa St. Wyszyńskiego 41A		
telefon/ telefony	606338146		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 252</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PROMED" A. SZENDAŁA, T. ZIELIŃSKI - LEKARZE SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WYSOKIE 23-145, UL. RYNEK JABŁONOWSKICH 6		
telefon/ telefony:	+48-84-680-60-09		
identyfikator REGON	432512607		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień - Wysokie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie 23-145, Rynek Jabłonowskich 6		
telefon/ telefony	+48846806009		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień - Zakrzew		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zakrzew 23-155, Zakrzew 22A		
telefon/ telefony	+48846809009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 253</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ULMED" S.C. URSZULA TOMALA-JAWORSKA, MONIKA ŚWIRSZCZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBARTÓW 21-100, UL. LIPOWA 3A		
telefon/ telefony:	818541226		
identyfikator REGON	432670795		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>3</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartow 21-100, Lipowa 3A		
telefon/ telefony	818541226		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 254</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "LUSTMED" LUCYNA NOWICKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MEŁGIEW 21-007, UL. KOŚCIELNA 29		
telefon/ telefony:	815049319		
identyfikator REGON	432676250		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mełgiew 21-007, Kościelna 29		
telefon/ telefony	815049319		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 255</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	UNI-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-882, UL. ORGANOWA 11/15		
telefon/ telefony:	81 472 56 72		
identyfikator REGON	432668568		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-418, Nowy Świat 5		
telefon/ telefony	814725672		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 256		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"NIEL-MED." SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIELEDEW 22-554, UL. NIELEDEW 258/9		
telefon/ telefony:	84 65 75 206, 502390111		
identyfikator REGON	950424180		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nieledew 22-554, Nieledew 258/9		
telefon/ telefony	846575206		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 257		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYKON"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BEŁŻYCE 24-200, UL. LUBELSKA 39		
telefon/ telefony:	500240479		
identyfikator REGON	431169389		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	MEDYKON		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżyce 24-200, Lubelska 39		
telefon/ telefony	815172333		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 258</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA "TWÓJ LEKARZ" S.C. - ANNA OLESZEK-MAZUREK, KATARZYNA GRYGIEL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIŁGORAJ 23-400, UL. DR POJASKA 3		
telefon/ telefony:	846864133		
identyfikator REGON	951200820		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biłgoraj 23-400, dr. Stanisława Pojaska 3		
telefon/ telefony	846864133		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipiny Górne Lewki 23-423, Lipiny Górne Lewki 2		
telefon/ telefony	846853309		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 259</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO ZBIGNIEW DYMITRAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JÓZEFÓW NAD WISŁĄ 24-340, UL. BOISKA STARE 30		
telefon/ telefony:	514 589 523		
identyfikator REGON	432710773		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boiska Stare 24-340, Boiska Stare 30		
telefon/ telefony	818286005		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1



adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zakrzówek 23-213, ul. Kościuszki 15		
telefon/ telefony	818216121		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 260</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W BEŁŻYCACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BEŁŻYCE 24-200, UL. PRZEMYSŁOWA 44		
telefon/ telefony:	81 516 29 26		
identyfikator REGON	432710721		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Miejski Ośrodek Zdrowia		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżyce 24-200, Bednarska 2		
telefon/ telefony	815162912		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niedrzwica Duża 24-220, Krótka 4		
telefon/ telefony	815174132		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Borzechów 24-224, Borzechów Kolonia 231		
telefon/ telefony	815111603		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 261</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. PEOWIAKÓW 1		
telefon/ telefony:	84-677-50-10		

identyfikator REGON	951217536		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Peowiaków 1		
telefon/ telefony	846775156		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 262</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPECJALISTYKA CZECHÓW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-848, UL. KOMPOZYTORÓW POLSKICH 8		
telefon/ telefony:	817187207		
identyfikator REGON	432723209		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet diagnostyczno- zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-848, Kompozytorów Polskich 8		
telefon/ telefony	817409011		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 263</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"LEKARZE SPECJALIŚCI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-352, UL. TOPOŁOWA 7		
telefon/ telefony:	81 7444441		
identyfikator REGON	432721239		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	AO02		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-352, Topolowa 7		
telefon/ telefony	817444441		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 264</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"PROVITA" KOSOWSKA-CEGLARSKA I PUCHALSKA - LEKARZE SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-848, UL. KOMPOZYTORÓW POLSKICH 8		
telefon/ telefony:	817410040		
identyfikator REGON	432722316		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-848, Kompozytorów Polskich 8		
telefon/ telefony	817410040		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 265</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PAWEŁ SKRĘTOWICZ, CENTRUM MEDYCZNE "VITA" PAWEŁ SKRĘTOWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	URSZULIN 22-234, UL. MODRZEWIOWA 4		
telefon/ telefony:	606280099		
identyfikator REGON	110726542		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Urszulin 22-234, Modrzewiowa 1/1		
telefon/ telefony	825713316		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 266</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ VIVAMED LEK.MED. ROBERT PLECHAWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OPOLE LUBELSKIE 24-300, UL. PARTYZANCKA 17		
telefon/ telefony:	81 8275577		
identyfikator REGON	430518304		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole Lubelskie 24-300, Partyzancka 17a		
telefon/ telefony	818275577		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 267</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W JANOWCU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANOWIEC 24-123, UL. LUBELSKA 21		
telefon/ telefony:	81 881 52 24		
identyfikator REGON	060016218		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janowiec 24-123, Lubelska 21		
telefon/ telefony	604261384		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 268</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEDLCE 08-110, UL. NIKŁOWA 9		
telefon/ telefony:	25 785-60-34		
identyfikator REGON	710529892		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków 21-400, Międzyrzecka 66		
telefon/ telefony	517204026		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 269</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"CENTRUM MEDYCZNE ANAMED" - ANNA BEDNARSKA, MAREK SIDOR SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBARTÓW 21-100, UL. KOLEJOWA 5		
telefon/ telefony:	818546384		
identyfikator REGON	060061609		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów 21-100, Kolejowa 5		
telefon/ telefony	818546384		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 270</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	STANISŁAWA BYŚ, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASZCZÓW 22-650, UL. OGRODOWA 15		
telefon/ telefony:	846611509		
identyfikator REGON	060027989		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łaszczów 22-650, Chopina 8		
telefon/ telefony	846611509		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 271</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SANUS Z.CHMIELOWIEC, G.KNIAŻ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYCHAWA 23-100, UL. PIŁSUDSKIEGO 79		
telefon/ telefony:	81-5662400		
identyfikator REGON	060048945		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bychawa 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 79		
telefon/ telefony	815662400		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 272		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MAŁGORZATA STOKOWSKA-WOJDA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁASZCZÓW 22-650, UL. POGODNA 8		
telefon/ telefony:	84/66-11-025		
identyfikator REGON	060029847		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Przychodnia "VIVENTE" Małgorzata Stokowska-Wojda		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łaszczów 22-650, Chopina 8		
telefon/ telefony	846611025		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 273		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	KRZYSZTOF MAZGAJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁODAWA 22-200, UL. 9 PUŁKU ARTYLERII CIĘŻKIEJ 7		
telefon/ telefony:	82-5913009		
identyfikator REGON	110709265		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyryki 22-205, Wyryki 155		
telefon/ telefony	825913009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 274</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	IWONA I JAROSŁAW RUPIK SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HRUBIESZÓW 22-500, UL. DWERNICKIEGO 92		
telefon/ telefony:	846971086		
identyfikator REGON	060132500		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HRUBIESZÓW 22-500, DWERNICKIEGO 92		
telefon/ telefony	846971086		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 275</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ANDRZEJ SKRZYPEK NZOZ OPIEKUN		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-247, UL. KAZIMIERZA TUMIDAJSKIEGO 2		
telefon/ telefony:	81 444 29 00,81 4439705,604787725		
identyfikator REGON	060061940		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-247, ul. Kazimierza Tumidajskiego 2		
telefon/ telefony	606897286		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 276</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE SANMED A.D. KOŁODZIEJEK S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYKI 08-500, UL. ŻYTANIA 16		
telefon/ telefony:	81-865-12-27		
identyfikator REGON	060442501		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ryki 08-500, Żytnia 16		
telefon/ telefony	501276716		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 277		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "TWOJA PRZYCHODNIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-857, UL. KRÓLA ROGERA 6		
telefon/ telefony:	817403116		
identyfikator REGON	060166610		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-857, Króla Rogera 6		
telefon/ telefony	817403116		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 278		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA - GRUPA PRAKTYKA LEKARSKA RENATA ŁUSZCZEK, JAROSŁAW ŁYSIAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁUKOWA 23-412, UL. ŁUKOWA 51		
telefon/ telefony:	846874012		
identyfikator REGON	060192731		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łukowa 23-412, Łukowa 51		
telefon/ telefony	846874012		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			



Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 279</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	BARBARA KWIATOŃ, OLGA KWIATOŃ SPÓŁKA CYWILNA "GÓRA-MED"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GÓRA PUŁAWSKA 24-100, UL. KOZIENICKA 22A		
telefon/ telefony:	818805600		
identyfikator REGON	060202731		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ I MEDYCZYNY RODZINNEJ "GÓRA-MED"		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Góra Puławska 24-100, Kozienicka 22A		
telefon/ telefony	818805600		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 280</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ PLR UŚMIECH ARTUR PORĘBSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NIEMCE 21-025, UL. RÓŻANA 33		
telefon/ telefony:	814732699		
identyfikator REGON	060003434		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niemce 21-025, Różana 33		
telefon/ telefony	513506063		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 281</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	„USŁUGI MEDYCZNE B. NOWICKA-DANILCZUK” SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁUKÓW 21-400, UL. SIENKIEWICZA 7A		
telefon/ telefony:	257948333, 257985688, 257985680,		
identyfikator REGON	060096424		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków 21-400, Henryka Sienkiewicza 7a		
telefon/ telefony	257948333		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 282</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	OKULISTYKA S.C MIROŚŁAWA DUDZIK-SZALEWSKA, PIOTR SZALEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-055, UL. SKAUTÓW 11B/21		
telefon/ telefony:	601 361 360		
identyfikator REGON	060272453		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bychawa 23-100, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 63-65		
telefon/ telefony	814787393		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 283</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"LEKMED" ANETA FIGURSKA, BEATA SKWARYŁO-JAMROZIK I S-KA, SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. CIEPŁA 10		
telefon/ telefony:	+48 (84) 627 45 65		
identyfikator REGON	060279426		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		5
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Ciepła 10		
telefon/ telefony	846274565		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 284</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	ANNA KOŁTUN, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "TWÓJ LEKARZ" ANNA KOŁTUN		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GOŚCIERADÓW-FOLWARK 23-275, UL. OS. POM 10		
telefon/ telefony:	508333062		
identyfikator REGON	060256388		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gościeradów Ukazowy 23-275, Gościeradów Ukazowy 57		
telefon/ telefony	158381848		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 285</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ SANUS JACEK MADEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-143, UL. MAGNOLIOWA 2		
telefon/ telefony:	817471999		
identyfikator REGON	060102640		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-143, Magnoliowa 2 2		
telefon/ telefony	795507337		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasienin Kolonia 21-025, Krasienin Kolonia 23a		
telefon/ telefony	570400104		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 286</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	MONIKA KWAŚNIAK, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "FAMILIA" MONIKA KWAŚNIAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIENNICA NADOLNA 22-302, UL. WINCENTÓW 111A		
telefon/ telefony:	825770506		
identyfikator REGON	060743993		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siennica Nadolna 22-302, Osiedle Cukrowni 15C		
telefon/ telefony	825770506		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 287</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	KATARZYNA RYKOWSKA-GÓRNIK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁKA 21-300, UL. 1J		
telefon/ telefony:	604406281		
identyfikator REGON	060309535		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski 21-300, Ostrowiecka 58		
telefon/ telefony	833529935		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 288</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	AGNIESZKA SKARBEK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIEŃ 22-113, UL. DIAMENTOWA 8		
telefon/ telefony:	603741533		
identyfikator REGON	060370470		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kamień 22-113, Diamentowa 8		
telefon/ telefony	825671517		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 289		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "LEKARZ" DARIUSZ CHMIEL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANNOPOL 23-235, UL. LEŚNA 1		
telefon/ telefony:	158613436		
identyfikator REGON	430931458		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIENÍ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Annopol 23-235, Leśna 1		
telefon/ telefony	158613436		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 290		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ANDRZEJ POCHODEŃKO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KALINOWICE 22-400, UL. 140I		
telefon/ telefony:	84 662 47 07		
identyfikator REGON	950945239		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawatka 22-604, Lubelska 58		
telefon/ telefony	846624707		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 291</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NASZE ZDROWIE EWA KOLASIŃSKA-GLIWA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JÓZEFÓW 23-460, UL. KOŚCIUSZKI 54		
telefon/ telefony:	846878008		
identyfikator REGON	060430656		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Józefów 23-460, Kościuszki 54		
telefon/ telefony	846878008		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 292</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OŚRODEK ZDROWIA W STANINIE" ELŻBIETA KONOPKA-MULARZUK, PAWEŁ WOJCIUK SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STANIN 21-422, UL. 54A		
telefon/ telefony:	257981134		
identyfikator REGON	060347620		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stanin 21-422, Stanin 54A		
telefon/ telefony	257981112		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 293</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "B.D.M. UNI-MED" URSZULA BOJARSKA, SŁAWOMIR DZIKOWSKI, JERZY CEZARY MAKOLUS SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁĘCZNA 21-010, UL. STEFANII PAWLAK 30		

telefon/ telefony:	669317999, 669539999		
identyfikator REGON	060385476		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedliszcze 22-130, Szpitalna 31		
telefon/ telefony	825661222		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ludwin 21-075, Ludwin-Kolonia 15		
telefon/ telefony	817570023		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 294</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"CENTRUM ALERGOLOGII" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-552, UL. KAWALERYJSKA 10		
telefon/ telefony:	81 4628882		
identyfikator REGON	060392022		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Centrum Alergologii Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-552, Kawaleryjska 10		
telefon/ telefony	814628882		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 295</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" BEATA WROŃSKA - WIERZBIK, MARCIN WIERZBIK SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PONIATOWA 24-320, UL. MŁODZIEŻOWA 3		
telefon/ telefony:	81476-14-58		

identyfikator REGON	060510450		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poniatowa 24-320, Młodzieżowa 3		
telefon/ telefony	814761458		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 296</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA LEKARZE JACEK DROŹDZIEL, MARIA WŁOSZCZYŃSKA, MAŁGORZATA GAŁASZKIEWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. PARTYZANTÓW 5		
telefon/ telefony:	84 639 2989		
identyfikator REGON	060542527		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, PARTYZANTÓW 5		
telefon/ telefony	846392989		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 297</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	DARIUSZ SZUTKO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁA PODLASKA 21-500, UL. RAKOWISKA, UL. AMELIN 3		
telefon/ telefony:	833414179		
identyfikator REGON	060310610		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konstantynów 21-543, Janowska 18		
telefon/ telefony	833414179		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			



Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 298</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SZTORC KRZYSZTOF NIEPUBLICZNY ZESPÓL OPIEKI ZDROWOTNEJ LEKARZ DOMOWY KRZYSZTOF SZTORC		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-137, UL. MARIII KORYZNOWEJ 2B		
telefon/ telefony:	817471727		
identyfikator REGON	430826678		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-127, Marii Koryznowej 2B		
telefon/ telefony	817471727		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 299</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	JOANNA BARTOSZEWSKA M.D.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-828, UL. WOŁYNIAN 26		
telefon/ telefony:	818525013		
identyfikator REGON	060681973		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	GABINET SZCZEPIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Abramów 21-143, Szkolna 10		
telefon/ telefony	818525013		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 300</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ABM ANDRES, BRZEZIŃSKI, MARYNIUK, ZABŁOCKI SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PISZCZAC 21-530, UL. SPÓŁDZIELCZA 4		
telefon/ telefony:	833778787		
identyfikator REGON	060688538		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piszczac 21-530, Spółdzielcza 4		
telefon/ telefony	833778787		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Małaszewicze 21-540, Słoneczna 32		
telefon/ telefony	833751336		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kodeń 21-509, 1 Maja 33		
telefon/ telefony	833113501		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 301</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"RESORT-MED" JOANNA ŚMIAŁKO, WOJCIECH ŚMIAŁKO SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. PRYMASA STEFANA WYSZYŃSKIEGO 2		
telefon/ telefony:	84 6771706		
identyfikator REGON	060747821		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Prymasa Stefana Wyszyńskiego 2		
telefon/ telefony	846771706		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 302</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>

nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRO-VITA" KRZYSZTOF KALISZUK, JAROSŁAW KUZAKA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ROKITNO 21-504, UL. 37		
telefon/ telefony:	83 345 30 06		
identyfikator REGON	060297803		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rokitno 21-504, Rokitno 37		
telefon/ telefony	833453006		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rossosz 21-533, Batalionów Chłopskich 49		
telefon/ telefony	833453008		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Swory 21-500, Kościelna 5		
telefon/ telefony	833458354		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska 21-500, Aleja Tysiąclecia 4		
telefon/ telefony	512628878		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 303</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NEUROMED M. I M.NASTAJ SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAŚNIK 23-210, UL. ZYGMUNTA KRASIŃSKIEGO 8/4		
telefon/ telefony:	793 41 81 81		
identyfikator REGON	060748364		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Neuromed M.i M. Nastaj Spółka Partnerska		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-064, Północna 8/3		
telefon/ telefony	793418181		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Neuromed M.i M. Nastaj Spółka Partnerska		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik 23-210, Krasieńskiego 8/4		
telefon/ telefony	793418181		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 304		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"PORADNIA RODZINNA" BIACHOW-FUS, DOLANOWSKI, KRAWCZYK, PODOBA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TOMASZÓW LUBELSKI 22-600, UL. JANUSZA PETERA 3		
telefon/ telefony:	846642249		
identyfikator REGON	951066362		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TOMASZÓW LUBELSKI 22-600, PETERA 3		
telefon/ telefony	846642249		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Podhorce 22-600, Podhorce 155		
telefon/ telefony	846664681		
Miejsce udzielania świadczeń 3		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jarczów 22-600, Piłsudskiego 1		
telefon/ telefony	846634529		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 305</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ EURO - MED ROBERT MAJCHER, ARTUR MAJCHER, ZOFIA MAJCHER SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIERZBICA-OSIEDLE 22-150, UL. CHEŁMSKA 14		
telefon/ telefony:	82 5693290		
identyfikator REGON	060716677		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wierzbica 22-150, Chełmska 14		
telefon/ telefony	825693290		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 306</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	TMJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-819, UL. UL. RELAKSOWA 27/U1		
telefon/ telefony:	81 5633707, 603074012		
identyfikator REGON	060299848		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-819, Relaksowa 44131		
telefon/ telefony	815633707		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 307</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>

nazwa:	NOVAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZWIERZYNIEC 22-470, UL. MONOPOLOWA 30		
telefon/ telefony:	84 611 22 21		
identyfikator REGON	060776863		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zwierzyniec 22-470, Armii Krajowej 7		
telefon/ telefony	846112221		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczepieszyn 22-460, Plac Tadeusza Kościuszki 28		
telefon/ telefony	845359679		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 308</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ RODZINA SP. Z O. O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANÓW LUBELSKI 23-300, UL. ZAMOYSKIEGO 149		
telefon/ telefony:	158724001		
identyfikator REGON	061383367		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JANÓW LUBELSKI 23-300, Jana Zamoyskiego 149		
telefon/ telefony	158724001		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 309</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NASZE ZDROWIE PIOTR MOMOT I PARTNER - SPÓŁKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	FRAMPOL 23-440, UL. KOŚCIELNA 29		
telefon/ telefony:	846857758		

identyfikator REGON	061388910		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frampol 23-440, Kościelna 29		
telefon/ telefony	846857758		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biłgoraj 23-400, Tadeusza Kościuszki 138		
telefon/ telefony	846111111		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 310</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	KKŁ SZ. KUNKA, S. KWIATKOWSKI, A. ŁASKAWIEC SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZBUCZYN 08-106, UL. TERESPOLSKA 13		
telefon/ telefony:	25 641 69 00, 786 879 440		
identyfikator REGON	141667829		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski 21-560, Prymasa Stefana Wyszyńskiego 14		
telefon/ telefony	601810912		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 311</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ 27-600, UL. OPATOWSKA 10		
telefon/ telefony:	158321145		
identyfikator REGON	040092844		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W MODLIBORZYCACH		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Modliborzycze 23-310, Armii Krajowej 11		
telefon/ telefony	158715851		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Pielęgniarstwa Środowiskowo-Rodzinnego przy Stacji Opieki Caritas w Janowie Lubelskim		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów Lubelski 23-300, Jana Zamoyskiego 77		
telefon/ telefony	158721574		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 312		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SALMED ANNA I LECH SIKORA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOMARÓW-OSADA 22-435, UL. RYNEK 12		
telefon/ telefony:	84 615 31 09		
identyfikator REGON	061411247		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Komarów Osada 22-435, Rynek 12		
telefon/ telefony	846153109		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 313		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	JACEK WITOLD WOLIŃSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 02-987, UL. SYTA 104D		
telefon/ telefony:	508-654-887		
identyfikator REGON	142644380		



Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-492, ul. Jacka Woronieckiego 11		
telefon/ telefony	815049396		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 314		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO "ZDROWA RODZINA" RENATA SZEWCZAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-491, UL. WAPOWSKIEGO 2/3		
telefon/ telefony:	814505825		
identyfikator REGON	061486067		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-491, Wapowskiego 43892		
telefon/ telefony	814505825		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 315		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"IMA-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-719, UL. GĘSIA 19/U3		
telefon/ telefony:	669-800-880		
identyfikator REGON	060677428		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPIENÍ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-719, Gęsia 19/u3		
telefon/ telefony	669800880		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 316</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W MIĄCZYNI SPÓŁKA CYWILNA- WINNICZUK KATARZYNA, WINNICZUK TOMASZ, KAPŁON- WNUK MARIA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. PARTYZANTÓW 57		
telefon/ telefony:	846180024		
identyfikator REGON	061523963		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ośrodek Zdrowia Miączyn		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miączyn 22-455, Miączyn 111		
telefon/ telefony	846180024		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 317</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZALESIU "PROFAMILIA" MAŁGORZATA CHARŁAMPOWICZ, KAROLINA KORYCKA-TURUK SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZALESIE 21-512, UL. 3 MAJA 2		
telefon/ telefony:	833757566		
identyfikator REGON	061587673		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zalesie 21-512, 3 Maja 2		
telefon/ telefony	833757566		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 318</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MONIKA KOZAK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IZBICA 22-375, UL. RYNEK 29/-		
telefon/ telefony:	728458405		

identyfikator REGON	061608122		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Izbica 22-375, Rynek 29		
telefon/ telefony	846183009		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 319</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ALBERT CZAJKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-827, UL. GAJOWA 41		
telefon/ telefony:	817452485		
identyfikator REGON	061661607		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnik 21-040, Kosynierów 17		
telefon/ telefony	817452485		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 320</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAME DOBRE APTEKI PHARM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-607, UL. WALLENRODA 2F		
telefon/ telefony:	825699010		
identyfikator REGON	061421926		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-607, Wallenroda 2F		
telefon/ telefony	669666034		

Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁM 22-100, SZPITALNA 47		
telefon/ telefony	669666034		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 321		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA W SITNIE JOANNA STĘPNIAK-TRZEŚNIEWSKA, DOROTA BRZUŚ, EWA BAJAK SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SITNO 22-424, UL. 78		
telefon/ telefony:	84 6112325		
identyfikator REGON	362824574		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sitno 22-424, Sitno 78		
telefon/ telefony	846112325		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 322		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NORDMEDIC S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOCENIEC 78-520, UL. DRAWSKA 1		
telefon/ telefony:	530001483		
identyfikator REGON	321158445		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Panieńszczyzna 21-002, Szkolna 1		
telefon/ telefony	815020479		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 323</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ OŚRODEK ZDROWIA W WERBKOWICACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. ŁUBINOWA 5		
telefon/ telefony:	84 6572015		
identyfikator REGON	363069393		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Werbkowie 22-550, Józefa Piłsudskiego 6		
telefon/ telefony	846572015		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 324</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	JOLANTA GŁUSIEC, JOLANTA GŁUSIEC NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SPES"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIENNICA NADOLNA 22-302, UL. 59		
telefon/ telefony:	536536926		
identyfikator REGON	060591260		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siennica Nadolna 22-302, Siennica Nadolna 59		
telefon/ telefony	536536926		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 325</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	PRZYCHODNIE STUDENCKIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZGIERZ 95-100, UL. WIEWIÓRCZA 18		
telefon/ telefony:	881765597		

identyfikator REGON	364993370		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-072, Czechowska 10/43		
telefon/ telefony	817477717		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 326</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MEDCLINIC SP Z OO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNIK 21-040, UL. DREWNIANA 61		
telefon/ telefony:	814680070		
identyfikator REGON	365005492		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt pobrań materiałów do badań		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdnik 21-040, Drowniana 61		
telefon/ telefony	500555010		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 327</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA - DOROTA GONTARZ, PIOTR GRYGIEL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRZEMIĘN PIERWSZY 23-304, UL. 226		
telefon/ telefony:	+48158752257		
identyfikator REGON	365925519		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzemień Pierwszy 23-304, Krzemień Pierwszy 226		
telefon/ telefony	48158752257		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 328</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "DORMED" MARIAN DOROSZ, BEATA DOROSZ-HREŃCZUK SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADZYŃ PODLASKI 21-300, UL. KARD STEFANA WYSZYŃSKIEGO 17		
telefon/ telefony:	833526145		
identyfikator REGON	366127151		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski 21-300, kard. Stefana Wyszyńskiego 17		
telefon/ telefony	833526145		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 329</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE MULTIMEDIC SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOMINÓW 20-388, UL. RYNEK 6/1		
telefon/ telefony:	516141905		
identyfikator REGON	366231049		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-325, Józefa Franczaka Łalka 43		
telefon/ telefony	570882434		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dominów 20-388, Rynek 6 lok. 1		
telefon/ telefony	516141905		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 330</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FIRLEJU SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	FIRLEJ 21-136, UL. KOCKA 8		
telefon/ telefony:	818575017		
identyfikator REGON	367215710		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Firlej 21-136, Kocka 8		
telefon/ telefony	818575017		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 331</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	MEDYCYNĄ POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-491, UL. BERNARDA WAPOWSKIEGO 1/1		
telefon/ telefony:	509750294		
identyfikator REGON	363677951		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Elizy Orzeszkowej 28		
telefon/ telefony	516535279		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 332</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAŚNIK 23-200, UL. URZĘDOWSKA 44		
telefon/ telefony:	731601602		
identyfikator REGON	367795512		



<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik 23-200, Urzędowska 44		
telefon/ telefony	818250529		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 333</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	LUBELSKIE CENTRUM MEDYCyny RODZINNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-283, UL. ZYGMUNTA AUGUSTA 31/U01		
telefon/ telefony:	813814357		
identyfikator REGON	368636997		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-283, Zygmunta Augusta 31/U01		
telefon/ telefony	813814357		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 334</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	GNYP MARCIN INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-358, UL. KOSMONAUTÓW 86/14		
telefon/ telefony:	601938582		
identyfikator REGON	060544489		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Cyców 21-070, Chełmska 31		
telefon/ telefony	736617064		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 335</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MMEDICAL M&M PUZNIAK - LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAMOŚĆ 22-400, UL. LWOWSKA 28/1		
telefon/ telefony:	790770699		
identyfikator REGON	369883090		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, Lwowska 43858		
telefon/ telefony	790770699		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 336</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"AGAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORZKÓW-OSADA 22-315, UL. NADRZECZNA 1		
telefon/ telefony:	846838687		
identyfikator REGON	380515698		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzków Osada 22-315, Nadrzeczna 1		
telefon/ telefony	508511515		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 337</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OSTRÓWEK M. KROŚCIK, A MAZUR SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTRÓWEK-KOLONIA 21-102, UL. 36		
telefon/ telefony:	818562008		
identyfikator REGON	380802423		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowek Kolonia 21-102, Ostrowek Kolonia 36		
telefon/ telefony	818562008		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 338</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 03-715, UL. STEFANA OKRZEI 1A		
telefon/ telefony:	81 4643174		
identyfikator REGON	351618159		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-582, Onyksowa 10		
telefon/ telefony	817180240		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 339</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	MENDZELEWSKA WIESŁAWA - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	TELATYN 22-652, UL. FRYDERYKA CHOPINA 3/5		
telefon/ telefony:	694000662		
identyfikator REGON	060681921		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Telatyn 22-652, Fryderyka Chopina 3/5		
telefon/ telefony	846613109		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 340</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W RYKACH SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYKI 08-500, UL. ŻYTANIA 23		
telefon/ telefony:	533327028		
identyfikator REGON	382358228		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W RYKACH		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ryki 08-500, Żytania 23		
telefon/ telefony	533327084		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 341</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	LOGISPHARM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-144, UL. BAZYLIANÓWKA 58		
telefon/ telefony:	797709909		
identyfikator REGON	061355260		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBARTÓW 21-100, A. MICKIEWICZA 3-5		
telefon/ telefony	818554477		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-144, BAZYLIANÓWKA 58		
telefon/ telefony	814602906		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 342</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE PRIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN 20-141, UL. STANISŁAWA WĘGLARZA 16		
telefon/ telefony:	814647795		
identyfikator REGON	368489208		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-141, Węglarza 16		
telefon/ telefony	813810111		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 343</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MILEJOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MILEJÓW-OSADA 21-020, UL. PARTYZANCKA 15		
telefon/ telefony:	603780900		
identyfikator REGON	384638699		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milejów-Osada 21-020, Partyzancka 15		
telefon/ telefony	603780900		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 344</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBARTÓW 21-100, UL. CICHA 14		
telefon/ telefony:	818552041		
identyfikator REGON	431219957		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		<b>1</b>

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kock 21-150, 1 Maja 3		
telefon/ telefony	81 859-10-20		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrów Lubelski 21-110, Partyzantów 12		
telefon/ telefony	81 852-00-22		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 345</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BYCHAWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BYCHAWA 23-100, UL. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 28		
telefon/ telefony:	81 566 94 41		
identyfikator REGON	431020977		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krzczonów 23-110, Stefana Żeromskiego 21		
telefon/ telefony	815 664 044		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 346</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W URZĘDOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	URZĘDÓW 23-250, UL. HEVELKE 2		
telefon/ telefony:	81 8225899		
identyfikator REGON	431090788		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	ośrodek zdrowia w Urzędowie		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Urzędów 23-250, Hevelke 2		
telefon/ telefony	818 225 899		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 347</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDIVITA" JANUSZ GAĞAŁA, MAREK GAĞKA, KATARZYNA GOGACZ, TERESA RĘKAS SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYKI 08-500, UL. WARSZAWSKA 100		
telefon/ telefony:	81-8655858		
identyfikator REGON	431173474		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PORADNIA POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYKI 08-500, KAROLA WOJTYŁY 3		
telefon/ telefony	81-8656915		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PORADNIA POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	UŁĘŻ 08-504, UŁĘŻ 172		
telefon/ telefony	81-8667930		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁOCZEW 08-550, DŁUGA 67		
telefon/ telefony	25-7543693		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWODWÓR 08-503, NOWODWÓR 69		
telefon/ telefony	81-8661935		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 348</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>

nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUKOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁUKÓW 21-400, UL. DOKTORA ANDRZEJA ROGALIŃSKIEGO 3		
telefon/ telefony:	25 798 29 80		
identyfikator REGON	000306472		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ w Serokomli		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Serokomla 21-413, Nadstawna 15		
telefon/ telefony	257 554 525		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ w Stoczku Łukowskim		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stoczek Łukowski 21-450, Józefa Piłsudskiego 32		
telefon/ telefony	257 970 014		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ w Wojcieszkwie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojcieszków 21-411, Parkowa 1		
telefon/ telefony	257 554 117		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 349</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	WALDEMAR KNYBA, NIEPUBLICZNY ZOZ - WALDEMAR KNYBA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SŁAWATYCZE 21-515, UL. MICKIEWICZA 2		
telefon/ telefony:	833783338		
identyfikator REGON	430940115		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	nzoz		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SŁAWATYCZE 21-515, MICKIEWICZA 2		
telefon/ telefony	833 783 338		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			



<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 350</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	KRZYSZTOF KOSIŃSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁUKÓW 21-400, UL. JANA KASPROWICZA 4		
telefon/ telefony:	257970601		
identyfikator REGON	710249610		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "MEDICUS" Filia Ciechomin		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechomin 21-426, 44		
telefon/ telefony	257 510 094		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 351</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	MARIA BAŃKOWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEMIEŃ 21-220, UL. KASZTANOWA 4		
telefon/ telefony:	83 354 76 04		
identyfikator REGON	030144000		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ SIEMIEŃ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEMIEŃ 21-220, KASZTANOWA 4		
telefon/ telefony	833 547 013		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 352</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	GRAŻYNA MAZUREK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZEMIERNIKI 21-306, UL. ZAMKOWA 14		
telefon/ telefony:	833513039		
identyfikator REGON	030231236		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ OŚRODEK ZDROWIA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CZEMIERNIKI 21-306, ZAMKOWA 14		
telefon/ telefony	833513039; 606334642		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 353		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	JOLANTA SAWA ZAM.22-351 ŁOPIENNIK NADRZECZNY 101A/2		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁOPIENNIK GÓRNY 22-351, UL. ŁOPIENNIK NADRZECZNY 101A/2		
telefon/ telefony:	603095048		
identyfikator REGON	110044653		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	poradnia lekarza poz		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASNYSTAW 22-300, Sobieskiego 4		
telefon/ telefony	825 761 484		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 354		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	JULITTA KASZYCKA-POLICHA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WIELKOPOLE 22-315, UL. 48		
telefon/ telefony:	846838999		
identyfikator REGON	950350530		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzków-Osada 22-315, ul Nadrzeczna 1		
telefon/ telefony	846 838 999		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 355</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA DŁUGOSZ WŁADYSŁAWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUSIEC 22-672, UL. PARTYZANTÓW 8		
telefon/ telefony:	846654829		
identyfikator REGON	950364815		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA SUSIEC DŁUGOSZ WŁADYSŁAWA		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Susiec 22-672, Partyzantów 8		
telefon/ telefony	846 654 829		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 356</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	JERZY CIOS		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASNOBRÓD 22-440, UL. LELEWELA 2		
telefon/ telefony:	846607199		
identyfikator REGON	950364956		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA W KRASNOBRODZIE JERZY CIOS		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnobród 22-440, Joachima Lelewela 2		
telefon/ telefony	846 607 199		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 357</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W HRUBIESZOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	HRUBIESZÓW 22-500, UL. PIŁSUDSKIEGO 11		

telefon/ telefony:	84 6963296		
identyfikator REGON	000308376		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Mirczu		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mircze 22-530, Lipowa 3		
telefon/ telefony	84 651-91-06		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 358</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	ANNA KORZENIOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICE 22-610, UL. 83		
telefon/ telefony:	846630209		
identyfikator REGON	950366240		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KORZENIOWSKA ANNA		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNICE 22-610, KRYNICE 83		
telefon/ telefony	846 630 209		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 359</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD AMBULATORYJNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W RACHANIACH S. C. TER-MED TERLECKI TADEUSZ, TERLECKA MARIA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RACHANIE 22-640, UL. PARTYZANTÓW 100		
telefon/ telefony:	846632220		
identyfikator REGON	950416914		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Rachanie		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rachanie 22-640, Partyzantów 100		
telefon/ telefony	846 632 220		

Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 360</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PARCZEW 21-200, UL. KOŚCIELNA 136		
telefon/ telefony:	833551203, 83 3552202		
identyfikator REGON	030295549		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet lekarza poz		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudno Pierwsze 21-210, 106		
telefon/ telefony	833 569 051		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sosnowica 21-230, Wyzwolenia 3		
telefon/ telefony	825 912 151		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 361</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ MICHÓW-KAMIONKA SP ZOO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIONKA 21-132, UL. RYNEK 4		
telefon/ telefony:	818527014		
identyfikator REGON	431268921		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Ośr. Zdr. Michów		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michów 21-140, Rynek II 1A		
telefon/ telefony	818 566 067		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 362</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LECH WILKOS		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SERNIKI 21-107, UL. WOLA SERNICKA 246		
telefon/ telefony:	81 8510012		
identyfikator REGON	431269719		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Przychodnia Medycyny Rodzinnej		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wola Sernicka 21-107, Wola Sernicka 246		
telefon/ telefony	81 8510012		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 363</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	HEREĆ PIOTR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIJANY 21-077, UL. 4		
telefon/ telefony:	81-7577016		
identyfikator REGON	431106650		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "KIJANY" Piotr Hereć		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIJANY 21-077, 4		
telefon/ telefony	817 577 016		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 364</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MEDI-CENTRUM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁOCZEW 08-550, UL. DŁUGA 53		
telefon/ telefony:	25 7543129		
identyfikator REGON	387338213		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ MEDI-CENTRUM		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁOCZEW 08-550, DŁUGA 53		
telefon/ telefony	257 543 129		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 365</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA ARTUR DURAKIEWICZ, DOROTA DURAKIEWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JÓZEFÓW NAD WISŁĄ 24-340, UL. PARKOWA 15		
telefon/ telefony:	818284777		
identyfikator REGON	432275521		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ ZDROWIE S.C.		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	JÓZEFOW NAD WISŁĄ 24-340 , PARKOWA 15		
telefon/ telefony	818 284 777		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 366</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W URZĄDKOWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	URZĄDKÓW 24-313, UL. 40		
telefon/ telefony:	818281003		
identyfikator REGON	432293192		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Urządków 24-313, 40		
telefon/ telefony	81 828 10 03		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 367</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	STANISŁAW BARYŁA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIAŁOPOLE 22-135, UL. HRUBIESZOWSKA 1		
telefon/ telefony:	82 568 22 17;608366423		
identyfikator REGON	110608759		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	NZOZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białopole 22-135, Hrubieszowska 1		
telefon/ telefony	825 682 217		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 368</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MIROŚŁAWA KAPUŚCIŃSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUSIEC 22-672, UL. TOMASZOWSKA 45		
telefon/ telefony:	84 6654545		
identyfikator REGON	950287693		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Susiec 22-672, Partyzantów 8		
telefon/ telefony	846 654 545		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 369</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ELŻBIETA PASZKOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASNOBRÓD 22-440, UL. LELEWELA 2		
telefon/ telefony:	846607500		
identyfikator REGON	950433380		



Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnobród 22-440, Lelewela 2		
telefon/ telefony	846 607 500		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 370		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	TRANSPORT SANITARNY USŁUGI TRANSPORTOWE- PRZEWÓZ OSÓB DARIUSZ KUBINIEC		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PARCZEW 21-200, UL. BIERNACKIEGO 17		
telefon/ telefony:	601-357-000, 833598527,		
identyfikator REGON	030348843		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia Podedwórze		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Podedwórze 21-222, Podedwórze 48		
telefon/ telefony	83 359 85 27		
Miejsce udzielania świadczeń 2		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ Ośrodek Zdrowia Dębowa Kłoda		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dębowa Kłoda 21-211, Dębowa Kłoda 113		
telefon/ telefony	83 355 70 09		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 371		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W BEŁŻYCACH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BEŁŻYCE 24-200, UL. PRZEMYSŁOWA 44		
telefon/ telefony:	81 516 29 26		
identyfikator REGON	432710721		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gminny Ośrodek Zdrowia w Wojciechowie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojciechów 24-204, Wojciechów 6		
telefon/ telefony	81-5177751		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 372		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE" WSPÓLNICY: DOROTA KOWALIK I ANDRZEJ KOWALIK		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ANNOPOL 23-235, UL. LEŚNA 1		
telefon/ telefony:	158613609		
identyfikator REGON	060399366		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Annopol 23-235, Leśna 1		
telefon/ telefony	15 861 36 09		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 373		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	KRYSTYNA GAWRON - PAŁYS		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIERZKOWICE-RYNEK 23-251, UL. TERPENTYNA 170		
telefon/ telefony:	81-8221016		
identyfikator REGON	060578488		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "NASZ LEKARZ"		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIERZKOWICE 23-251, TERPENTYNA 170		
telefon/ telefony	818 221 016		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 374</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	TWÓJ LEKARZ CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORZKÓW-OSADA 22-315, UL. NADRZECZNA 1		
telefon/ telefony:	825775579;693773966		
identyfikator REGON	387116381		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	punkt szczepień 9600		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśniczyn 22-310, Kościuszki 19		
telefon/ telefony	825 775 579		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 375</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Woli Uhruskiej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLA UHRUSKA 22-230, UL. 1 MAJA 1		
telefon/ telefony:	82 5925002		
identyfikator REGON	110255924		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wola Uhruska 22-230, 1 MAJA 1 1		
telefon/ telefony	82 5925002		
Data dodania do wykazu 31-12-2020			
Data wykreślenia z wykazu			

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