



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 25 lutego 2021 r.

Poz. 901

OBWIESZCZENIE WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 23 lutego 2021 r.

w sprawie aktualizacji wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1842, poz. 2112, 2123, 2157, 2255, 2320, 2327, 2338, 2361, 2401 i z 2021 poz. 11, poz. 159, poz. 180) ogłaszam aktualny wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

Wojewoda Kujawsko-Pomorski
Mikołaj Bogdanowicz

Załącznik
do obwieszczenia
Wojewody Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 23 lutego 2021 r.

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19 przez zespoły wyjazdowe szczepiące wyłącznie w miejscu zamieszkania/pobytu pacjenta

stan na 12.02.2021

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mogilno/88-300/Kościuszki 6
telefon/ telefony:	510659442
identyfikator REGON	9235811200021
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	
obszar działania: powiat bydgoski, powiat inowrocławski, powiat mogileński, powiat nakielski, powiat żniński	1
Data dodania do wykazu	12-02-2021
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	MarAmeD
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-794/Osiedlowa 10 A
telefon/ telefony:	730-370-046
identyfikator REGON	38089463200019
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	
obszar działania: miasto Bydgoszcz, powiat sępoleński, powiat świecki, powiat tucholski	1
Data dodania do wykazu	12-02-2021
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	MarAmeD
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-794/Osiedlowa 10 A
telefon/ telefony:	730-370-046
identyfikator REGON	38089463200019
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	
obszar działania: miasto Toruń, powiat chełmiński, miasto Grudziądz, powiat grudziądzki, powiat wąbrzeski, powiat brodnicki, powiat golubsko-dobrzyński	1
Data dodania do wykazu	12-02-2021
Data wykreślenia z wykazu	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	FANTOMAN CARE ŁUKASZ BIŃKOWSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOCLAWEK/87-800/ZBIEGNIWSKIEJ 14
telefon/ telefony:	695-305-817
identyfikator REGON	10162041100025

Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	liczba zespołów
obszar działania: miasto Włocławek, powiat włocławski, powiat radziejowski, powiat aleksandrowski, powiat lipnowski, powiat rypiński, powiat toruński	1
Data dodania do wykazu	12-02-2021
Data wykreślenia z wykazu	