



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 28 grudnia 2020 r.

Poz. 5340

OBWIESZCZENIE
WOJEWODY PODKARPACKIEGO
z dnia 28 grudnia 2020 r.

o ogłoszeniu w wojewódzkim dzienniku urzędowym w drodze obwieszczenia 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 (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1842 z późn. zm.) obwieszcza się wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 stanowiący załącznik do niniejszego obwieszczenia.

WOJEWODA PODKARPACKI

Ewa Leniart

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22									
telefon/ telefony:	17 24 04 900									
identyfikator REGON	000306650									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital p.w. Matki Bożej Pocieszenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku		X				X	X	S	I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22									
telefon/ telefony	17 24 04 907									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1									
telefon/ telefony:	15 84 12 003									
identyfikator REGON	000306680									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy im. PCK		X				X	X		I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1									
telefon/ telefony	15 84 16 703									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-100 Ropczyce, ul. Ks. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 54									
telefon/ telefony:	17 22 18 312									
identyfikator REGON	690692118									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.		X				X	X	S	I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-120 Sędziszów Małopolski, ul. Wypiańskiego 14									
telefon/ telefony	17 22 20 092									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		kategoria realizowanych świadczeń								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. Dąbrowskiego 10									
telefon/ telefony:	17 27 61 201									
identyfikator REGON	370482512									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpital Powiatowy w Strzyżowie		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1									
telefon/ telefony	17 27 61 107									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" Im. Jana Pawła II w Górnio									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5									
telefon/ telefony:	17 77 15 300									
identyfikator REGON	000291747									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zakład Leczniczy Lecznictwa Szpitalnego		X				X	X		I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5									
telefon/ telefony	17 771 53 00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1									
telefon/ telefony:	15 81 23 001									
identyfikator REGON	000312573									
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu		X				X	X	S	I II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1									
telefon/ telefony	15 81 23 001									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		kategoria realizowanych świadczeń								

nazwa:	Diagnostyka Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	31-864 Kraków, ul. prof. Michała Życzkowskiego 16										
telefon/ telefony:	12 29 50 100										
identyfikator REGON	356366975										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Punkt pobrań materiału do badań								S	nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16										
telefon/ telefony	783 944 251										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Diaverum Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-769 Warszawa, ul. Cylichowska 13/15										
telefon/ telefony:	22 516 06 00										
identyfikator REGON	140878910										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Stacja Dializ	1 (dializowani)	X							nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18										
telefon/ telefony	16 677 51 51										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	CARITAS ARCHIDIECZJI PRZEMYSKIEJ										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Kapitulna 1										
telefon/ telefony:	69 59 30 784										
identyfikator REGON	040038655										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Centrum Medycno-Charytatywne im. Św. Józefa Izolatorium - budynek nr 2			X						nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Słowackiego 85										
telefon/ telefony	664 396 593										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51		kategoria realizowanych świadczeń									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	Fresenius Nephrocare Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-118 Poznań, ul. Krzywa 13										
telefon/ telefony:	61 83 92 662										
identyfikator REGON	634254014										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Stacja Dializ	1								nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57	(dializowani)									
telefon/ telefony	13 436 39 05										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Podkarpackie Centrum Genetyczne ONCOGENLAB Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-615 Rzeszów , ul. Leszka Czarnego 4d										
telefon/ telefony:	660 430 830										
identyfikator REGON	383133649										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Pobieranie materiałów do badań								S	nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-615 Rzeszów , ul. Leszka Czarnego 4d										
telefon/ telefony	509 890 627										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Uzdrowisko Rymanów Spółka Akcyjna										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-481 Rymanów-Zdrój, ul. Zdrojowa 48										
telefon/ telefony:	13 43 57 401										
identyfikator REGON	000872059										
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie/ obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Szpital i Sanatorium Uzdrowiskowe "Zimowit"	1	X				X			II	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-481 Rymanów-Zdrój, ul. Leśna 4										
telefon/ telefony	13 43 57 231										

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu

M, S - w odniesieniu do punktu pobrań informacja, czy mobilny zespół wyjazdowy (M), czy stacjonarny (S)

Wykaz cz. III - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	kategoria realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie karty DILO	X

Wykaz cz. IV - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń

Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X

Wykaz cz. V - Wykonanie testu antygenowego na obecność wirusa SARS-CoV-2

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X

Wykaz cz. VI - Kwalifikacja do programu Domowa Opieka Medyczna

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	rodzaj realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X

Wykaz cz. VII - Podmioty realizujące szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91		
telefon/ telefony:	14 67 03 621		
identyfikator REGON	851643503		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91	W	
telefon/ telefony	14 67 03 621		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Centrum Medyczne w Łańcutie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5		
telefon/ telefony:	17 22 40 100		
identyfikator REGON	180405906		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpitalna Opieka Stacjonarna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5	W	
telefon/ telefony	17 224 01 00		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18		
telefon/ telefony:	16 67 75 000		
identyfikator REGON	000314684		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Lecznictwo Stacjonarne i Całodobowe - Szpital		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. ul. Monte Cassino 18	W	
telefon/ telefony	16 67 75 000		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26		
telefon/ telefony:	13 46 56 100		
identyfikator REGON	370444345		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital SPZOZ w Sanoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26	W	
telefon/ telefony	13 46 56 100		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16		
telefon/ telefony:	17 85 32 770		

identyfikator REGON	690028840		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16		
telefon/ telefony	17 86 43 312		

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70		
telefon/ telefony:	16 62 15 421		
identyfikator REGON	000304496		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej Leczenie Szpitalne	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70		
telefon/ telefony	16 62 13 388		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Jasle		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22		
telefon/ telefony:	13 44 37 503		
identyfikator REGON	370444486		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Szpitalne Jasło	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22		
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22		
telefon/ telefony:	17 78 00 100		
identyfikator REGON	000308637		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22		
telefon/ telefony	17 78 00 100		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		szczenie personelu	szczenie populacyjne
---	--	---------------------------	-----------------------------

nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60		
telefon/ telefony:	17 86 64 000		
identyfikator REGON	690697529		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ośrodek Świadczeń Szpitalnych (Szpital Ogólny)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60	W	
telefon/ telefony	17 86 64 000		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej nr 1 w Rzeszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-051 Rzeszów, ul. Tadeusza Czackiego 2		
telefon/ telefony:	17 85 32 560		
identyfikator REGON	000314193		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Miejski im. Jana Pawła II		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4	W	
telefon/ telefony	17 861 14 51		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57		
telefon/ telefony:	13 43 78 000		
identyfikator REGON	000308620		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57	W	
telefon/ telefony	13 43 78 000		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4		
telefon/ telefony:	15 842 53 51		
identyfikator REGON	000312567		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4	W	
telefon/ telefony	15 84 33 205		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168		
telefon/ telefony:	16 63 28 100		
identyfikator REGON	000306667		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	SPZOZ Szpital Powiatowy im. dr. Ludwika Rydygiera	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168		
telefon/ telefon	16 63 28 100		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4		
telefon/ telefony:	17 22 71 222		
identyfikator REGON	000304504		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4		
telefon/ telefon	17 22 71 222		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16		
telefon/ telefony:	16 64 91 500		
identyfikator REGON	000304510		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Lecznictwo Stacjonarne	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16		
telefon/ telefon	16 64 91 500		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne

nazwa:	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny Imienia Świętej Rodziny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Młp., Rudna Mała 600		
telefon/ telefony:	17 86 66 700		
identyfikator REGON	180022507		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NTM Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny - Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Młp., Rudna Mała 600		
telefon/ telefony	17 86 66 700		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Pro-Familia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B		
telefon/ telefony:	17 77 35 740		
identyfikator REGON	180357490		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Pro-Familia	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B		
telefon/ telefony	17 77 35 703		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Ks. B. Markiewicza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18		
telefon/ telefony:	13 43 09 552		
identyfikator REGON	000304473		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18		
telefon/ telefony	13 43 09 552		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22		
telefon/ telefony:	17 24 04 900		
identyfikator REGON	000306650		

Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital p.w. Matki Bożej Pocieszenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22		
telefon/ telefony	17 24 04 907		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1		
telefon/ telefony:	15 84 12 003		
identyfikator REGON	000306680		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy im. PCK	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1		
telefon/ telefon	15 84 16 703		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-100 Ropczyce, ul. Ks. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 54		
telefon/ telefony:	17 22 18 312		
identyfikator REGON	690692118		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-120 Sędziszów Małopolski, ul. Wyspiańskiego 14		
telefon/ telefon	17 22 20 092		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A		
telefon/ telefony:	15 84 62 651		
identyfikator REGON	000563298		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Nowej Dębie	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A		

telefon/telefony	15 84 62 651	
------------------	--------------	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kazimierza Wielkiego 4		
telefon/ telefony:	13 46 98 071		
identyfikator REGON	370445072		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Lesku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kochanowskiego 2	W	
telefon/ telefony	13 46 08 220		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2		
telefon/ telefony:	17 86 66 001		
identyfikator REGON	690724114		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Ogólny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2	W	
telefon/ telefony	17 86 66 001		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. Dąbrowskiego 10		
telefon/ telefony:	17 27 61 201		
identyfikator REGON	370482512		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Powiatowy w Strzyżowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1	W	
telefon/ telefony	17 27 61 107		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" Im. Jana Pawła II w Górnym		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5		

telefon/ telefony:	17 77 15 300		
identyfikator REGON	000291747		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Lecznicy Lecznictwa Szpitalnego	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górnó, ul. Rzeszowska 5		
telefon/ telefony	17 771 53 00		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1		
telefon/ telefony:	15 81 23 001		
identyfikator REGON	000312573		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1		
telefon/ telefony	15 81 23 001		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespól Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57		
telefon/ telefony:	13 461 10 28; 13 476 91 28		
identyfikator REGON	370444598		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Szpital Ogólny	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57		
telefon/ telefony	13 461 10 28; 13 47 69 128		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	43-450 Ustroń, ul. Sanatoryjna 1		
telefon/ telefony:	32 76 04 600		
identyfikator REGON	072347621		
Miejsce udzielania świadczeń 1		szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-010 Rzeszów, ul. ks. Józefa Jąłowego 10		
telefon/ telefony	17 780 81 00		