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

| | |
|---|---|
| **Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1** | |
| nazwa: | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Legnica 59-220, ul. Iwaszkiewicza 5 |
| telefon/ telefony: | 76 72 11 111 |
| identyfikator REGON | 39099944100020 |
| **Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)** | **liczba zespołów** |
| obszar działania: powiaty: m. Legnica, legnicki, złotoryjski, jaworski, polkowicki, głogowski, lubiński | **2** |
| **Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2** | |
| nazwa: | Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Bolesławiec 59-700, ul. Jeleniogórska 4 |
| telefon/ telefony: | 538514502 |
| identyfikator REGON | 00031033800020 |
| **Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)** | **liczba zespołów** |
| obszar działania: powiaty: m. Jelenia Góra, karkonoski, kamiennogórski, zgorzelecki, bolesławiecki, lubański, lwówecki | **1** |
| **Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3** | |
| nazwa: | Uzdrowisko Szczawno-Jedlina S.A. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Szczawno-Zdrój 58-310, ul. Wojska Polskiego 6 |
| telefon/ telefony: | 748493130 |
| identyfikator REGON | 00028830800047 |
| **Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)** | **liczba zespołów** |
| obszar działania: powiaty: m. Wałbrzych, wałbrzyski, świdnicki, dzierżoniowski, ząbkowicki, kłodzki | **1** |
| **Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4** | |
| nazwa: | Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Bogatyni |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Bogatynia 59-920, ul. Leona Wyczółkowskiego 15 |
| telefon/ telefony: | 666147508 |
| identyfikator REGON | 23002192300034 |
| **Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)** | **liczba zespołów** |
| obszar działania: powiaty: m. Jelenia Góra, karkonoski, kamiennogórski, zgorzelecki, bolesławiecki, lubański, lwówecki | **1** |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5 | |
|---|---|
| nazwa: | Salus Centrum Medyczne Sp. z o.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kłodzko 57-300, ul. Kusocińskiego 3a |
| telefon/ telefony: | 510530927 |
| identyfikator REGON | 89106403300080 |
| **Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)** | **liczba zespołów** |
| obszar działania: powiaty: m. Wałbrzych, wałbrzyski, świdnicki, dzierżoniowski, ząbkowicki, kłodzki | **1** |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6 | |
|---|---|
| nazwa: | Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wrocław 50-507, ul. Ziębicka 34-38 |
| telefon/ telefony: | 717731406 |
| identyfikator REGON | 93220714200021 |
| **Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)** | **liczba zespołów** |
| obszar działania: powiaty: m. Wrocław, wrocławski, średzki, strzeliński, oławski | **2** |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7 | |
|---|---|
| nazwa: | Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wrocław 50-507, ul. Ziębicka 34-38 |
| telefon/ telefony: | 717731406 |
| identyfikator REGON | 93220714200021 |
| **Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)** | **liczba zespołów** |
| obszar działania: powiaty: wołowski, milicki, trzebnicki, oleśnicki, górowski | **1** |

z up. Dyrektora
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Z-ca DYREKTORA
DS. SŁUŻB MUNDUROWYCH
Tadeusz Pławiak
/dokument podpisany elektronicznie/

Signed by /
Podpisano przez:

Tadeusz Bogusław
Pławiak

Date / Data: 2021-
04-26 15:26