

Załącznik nr 2

Gdańsk, 25 lipca 2024r.

Na podstawie przepisu art. 9 ust. 4 Ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz.U. poz. 650), Dyrektor Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu, działając w imieniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, na podstawie stosownego pełnomocnictwa ogłasza:

**Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej  
na terenie województwa pomorskiego**

Wykaz obowiązuje od dnia 26 lipca 2024 r. do dnia 26 lipca 2026 r.

<b>Część I: SOLO I</b>			
<b>Świadczeniodawca: Szpital Specjalistyczny im. J.K. Łukowicza w Chojnicach</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Chojnice, 2202011, 89-600, ul. Leśna 10		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: 000000011485	Oznaczenie organu: W - 22
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Chojnice, 2202011, 89-600, ul. Leśna 10		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 000018		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		
2.1.	Obszar: chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
<b>3.</b>	<b>SOLO III nadzorujący: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Gdańsk, 2261011, 80-952, ul. Dębinki 7		
<b>Świadczeniodawca: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Gdańsk, 2261011, 80-104, ul. Kartuska 4/6		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: 000000018668	Oznaczenie organu: W - 22
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Gdańsk, 2261011, 80-104, ul. Kartuska 4/6		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 000519		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		
2.1.	Obszar: leczenie zabiegowe chirurgiczne		
<b>3.</b>	<b>SOLO III nadzorujący: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Gdańsk, 2261011, 80-952, ul. Dębinki 7		
<b>Świadczeniodawca: Kociwskie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>			

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Starogard Gdański, 2213031, 83-200, ul. dra Józefa Balewskiego 1		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: 000000024254	Oznaczenie organu: W - 22
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital św. Jana		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Starogard Gdański, 2213031, 83-200, ul. dra Józefa Balewskiego 1		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 001596		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		
2.1.	Obszar: chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
<b>3.</b>	<b>SOLO III nadzorujący: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Gdańsk, 2261011, 80-952, ul. Dębinki 7		
<b>Część II: SOLO II</b>			
<b>Świadczeniodawca: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Słupsk, 2263011, 76-200, ul. Hubalczyków 1		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: 000000011493	Oznaczenie organu: W - 22
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Specjalistyczny Słupsk		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Słupsk, 2263011, 76-200, ul. Hubalczyków 1		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 000013		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		
2.1.	Obszar: leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
<b>3.</b>	<b>Ośrodek Satelitarny: nie dotyczy</b>		
3.1.	Adres:		
3.2.	Kod świadczeniodawcy:		
<b>Świadczeniodawca: COPERNICUS Podmiot Leczniczy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Gdańsk, 2261011, 80-803, ul. Nowe Ogrody 1-6		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: 000000011393	Oznaczenie organu: W - 22
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Copernicus - Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Gdańsk, 2261011, 80-803, ul. Nowe Ogrody 1-6		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 000085		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		

2.1.	Obszar: leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
<b>3.</b>	<b>Ośrodek Satelitarny: COPERNICUS Podmiot Leczniczy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>		
3.1.	Adres: 80-462 Gdańsk, al. Jana Pawła II 50		
	Adres: 80-219 Gdańsk, al. Zwycięstwa 31/32		
	Adres: 80-210 Gdańsk, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 2		
	Adres: 80-152 Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2		
	Adres: 80-858 Gdańsk, ul. Wałowa 27		
3.2.	Kod świadczeniodawcy: 000085		
<b>Świadczeniodawca: Szpital Specjalistyczny w Prabutach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Prabuty, 2207044, 82-550, ul. Kuracyjna 30		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: 000000137337	Oznaczenie organu: W - 22
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Specjalistyczny Prabuty		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Prabuty, 2207044, 82-550, ul. Kuracyjna 30		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 001818		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		
2.1.	Obszar: leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
<b>3.</b>	<b>Ośrodek Satelitarny: nie dotyczy</b>		
3.1.	Adres:		
3.2.	Kod świadczeniodawcy:		
<b>Świadczeniodawca: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Kościerzyna, 2206011, 83-400, ul. Alojzego Piechowskiego 36		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: 000000011379	Oznaczenie organu: W - 22
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpitalna opieka stacjonarna i całodobowa		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kościerzyna, 2206011, 83-400, ul. Alojzego Piechowskiego 36		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 001948		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		
2.1.	Obszar: leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
<b>3.</b>	<b>Ośrodek Satelitarny: nie dotyczy</b>		

3.1.	Adres:		
3.2.	Kod świadczeniodawcy:		
<b>Część III: SOLO III</b>			
<b>Świadczeniodawca: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Gdańsk, 2261011, 80-952, ul. Dębinki 7		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: 000000018619	Oznaczenie organu: W - 22
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne - Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Gdańsk, 2261011, 80-952, ul. Dębinki 7		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 000005		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		
2.1.	Obszar: leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
2.3.	Obszar: radioterapia onkologiczna		
<b>3.</b>	<b>Ośrodek Satelitarny: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne</b>		
3.1.	Adres: 80-214 Gdańsk, ul. Mariana Smoluchowskiego 17		
	Adres: 80-219 Gdańsk, al. Zwycięstwa 30		
3.2.	Kod świadczeniodawcy: 000005		
<b>Świadczeniodawca: Szpitale Pomorskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Gdynia, 2262011, 81-519, ul. Powstania Styczniowego 1		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: 000000011245	Oznaczenie organu: W - 22
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpitale Pomorskie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Gdynia, 2262011, 81-519, ul. Powstania Styczniowego 1		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 000120		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		
2.1.	Obszar: leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
2.3.	Obszar: radioterapia onkologiczna		
<b>3.</b>	<b>Ośrodek Satelitarny: Szpitale Pomorskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>		
3.1.	Adres: 81-348 Gdynia, ul. Wójta Radtkego 1		
	Adres: 84-200 Wejherowo, ul. dr. Alojzego Jagalskiego 10		
3.2.	Kod świadczeniodawcy: 000120		

DYREKTOR  
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

***Jacek Pilarczyk***

/podpisano podpisem elektronicznym/