

Olsztyn, 2024-07-24

Na podstawie przepisu art. 9 ust. 4 Ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz.U. poz. 650), Dyrektor Warmińsko-Mazurskiego 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 warmińsko-mazurskiego

Wykaz obowiązuje od dnia 2024-07-26 do dnia 2026-07-26

Część I: SOLO I			
Świadczeniodawca: MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY W OLSZTYNIE			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: OLSZTYN, 2862011, 10-045, NIEPODLEGŁOŚCI 44		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: 000000015133	Oznaczenie organu: W-28
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MIEJSKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: OLSZTYN, 2862011, 10-045, NIEPODLEGŁOŚCI 44		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 140000753		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
3.	SOLO III nadzorujący: SZPITAL KLINICZNY MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI Z WARMIŃSKO-MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn		

Część I: SOLO I**Świadczeniodawca: NU-MED GRUPA SPÓŁKA AKCYJNA**

1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ELBLĄG, 2861011, 82-300, KRÓLEWIECKA 146		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: 000000015038	Oznaczenie organu: W-28
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: CENTRUM RADIOTERAPII I ONKOLOGII SZPITAL NU-MED GRUPA S.A.		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ELBLĄG, 2861011, 82-300, KRÓLEWIECKA 146		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 140003772		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:		
2.1.	Obszar: Radioterapia onkologiczna		
3.	SOLO III nadzorujący: SZPITAL KLINICZNY MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI Z WARMIŃSKO-MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn		

Część II: SOLO II**Świadczeniodawca: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE**

1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: OLSZTYN, 2862011, 10-561, ŻOŁNIERSKA 18		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Księga rejestrowa wg. RPWDL: 000000015614	Oznaczenie organu: W-28
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY - ŚWIADCZENIA SZPITALNE		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: OLSZTYN, 2862011, 10-561, ŻOŁNIERSKA 18		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 140000774		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	Ośrodek Satelitarny:		
3.1.	Adres: nie dotyczy		
3.2.	Kod świadczeniodawcy: nie dotyczy		

Część II: SOLO II**Świadczeniodawca: WARMIŃSKO-MAZURSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC W OLSZTYNIE**

1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: OLSZTYN, 2862011, 10-357, JAGIELLOŃSKA 78		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Księga rejestrowa wg. RPWDL: 000000015277	Oznaczenie organu: W-28
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WARMIŃSKO-MAZURSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC W OLSZTYNIE SZPITAL PULMONOLOGICZNY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: OLSZTYN, 2862011, 10-357, JAGIELLOŃSKA 78		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 140000795		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	Ośrodek Satelitarny:		
3.1.	Adres: nie dotyczy		
3.2.	Kod świadczeniodawcy: nie dotyczy		

Część II: SOLO II**Świadczeniodawca: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W ELBLĄGU**

1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ELBLĄG, 2861011, 82-300, KRÓLEWIECKA 146		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Księga rejestrowa wg. RPWDL: 000000015359	Oznaczenie organu: W-28
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL WOJEWÓDZKI W ELBLĄGU		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ELBLĄG, 2861011, 82-300, KRÓLEWIECKA 146		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 140000551		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	Ośrodek Satelitarny:		
3.1.	Adres: nie dotyczy		
3.2.	Kod świadczeniodawcy: nie dotyczy		

Część II: SOLO II**Świadczeniodawca: 1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SPZOZ W LUBLINIE**

1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LUBLIN, 0663011, 20-049, AL.RACŁAWICKIE 23		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Księga rejestrowa wg. RPWDL: 000000018565	Oznaczenie organu: W-06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: 1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SPZOZ W LUBLINIE - FILIA W EŁKU		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: EŁK, 2805011, 19-300, KOŚCIUSZKI 30		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 140004595		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	Ośrodek Satelitarny:		
3.1.	Adres: nie dotyczy		
3.2.	Kod świadczeniodawcy: nie dotyczy		

Część III: SOLO III**Świadczeniodawca: SZPITAL KLINICZNY MINISTERSTWA SPRAW
WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI Z WARMIŃSKO-MAZURSKIM CENTRUM
ONKOLOGII W OLSZTYNIE**

1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: OLSZTYN, 2862011, 10-228, WOJSKA POLSKIEGO 37		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Księga rejestrowa wg. RPWDL: 000000018659	Oznaczenie organu: W-28
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: OLSZTYN, 2862011, 10-228, WOJSKA POLSKIEGO 37		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 140001169		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
2.3.	Obszar: Radioterapia onkologiczna		
3.	Ośrodek Satelitarny:		
3.1.	Adres: nie dotyczy		
3.2.	Kod świadczeniodawcy: nie dotyczy		

