



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 10 kwietnia 2020 r.

Poz. 2038

OBWIESZCZENIE WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia 9 kwietnia 2020 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. 374, poz. 567, poz. 568) 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 9 kwietnia 2020 r.

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Borowicza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12
identyfikator REGON	000979188
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im.T.Borowicza
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-030/ul. Świętego Floriana 12

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1
identyfikator REGON	092356930
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Oddział Onkologiczno-Pulmonologiczny z Chemioterapią
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Oddział Kliniczny Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-326/ul.Seminaryjna 1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony im.L.Rydygiera
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59
identyfikator REGON	000316068
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a
Miejsce udzielania świadczeń 2	

nazwa:	Oddział Hepatologiczny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Oddział Dermatologiczny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Oddział Chorób Płuc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a
telefon/ telefony	56 679 33 76
Miejsce udzielania świadczeń 5	
nazwa:	Oddział Chemioterapii Nowotworów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Kraśińskiego 4/4a
Miejsce udzielania świadczeń 6	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Grudziądzka 47/51
Miejsce udzielania świadczeń 7	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	Nowy Szpital Sp. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
identyfikator REGON	812731198
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Oddział Chorób Płuc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
Miejsce udzielania świadczeń 3	
nazwa:	Oddział Medycyny Paliatywnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126
Miejsce udzielania świadczeń 4	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świecie/86-100/ul.Wojska Polskiego 126

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7
identyfikator REGON	001044962
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Transport sanitarny

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 8
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17
identyfikator REGON	870298738
Miejsce udzielania świadczeń 1	
nazwa:	Regionalny Szpital Specjalistyczny im.dr. W. Biegańskiego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17
Miejsce udzielania świadczeń 2	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grudziądz/86-300/ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17