



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

---

Bydgoszcz, dnia 18 marca 2020 r.

Poz. 1569

### **OBWIESZCZENIE WOJEWODY KUJAWSKO-POMORSKIEGO**

z dnia 18 marca 2020 r.

**w sprawie 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) ogłaszam 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 18 marca 2020 r.

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

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

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

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>	
nazwa:	<b>Wojewódzki Szpital Zesplony im.L.Rydygiera</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Św. Józefa 53-59
identyfikator REGON	000316068

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Oddział Hepatologiczny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>	
nazwa:	Oddział Dermatologiczny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>	
nazwa:	Oddział Chorób Płuc
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>	
nazwa:	Oddział Chemioterapii Nowotworów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul.Krasińskiego 4/4a
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Toruń/87-100/ul. Grudziądzka 47/51

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

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>	
nazwa:	<b>Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 7
identyfikator REGON	001044962
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Ks. R. Markwarta 8
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>	
nazwa:	Transport sanitarny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bydgoszcz/85-015/ul. Produkcyjna 13

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