



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

OBWIESZCZENIE
WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
z dnia 8 kwietnia 2020 roku

**w sprawie wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 roku *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* (Dz. U. poz. 374),

ogłasza się

opracowany przez Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w porozumieniu z Wojewodą Świętokrzyskim, zaktualizowany wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19. Zmieniony wykaz obowiązuje od dnia 6 kwietnia 2020 roku.

Podpis
Zbigniew Koniusz
Wojewoda Świętokrzyski

Załącznik do Obwieszczenia
Wojewody Świętokrzyskiego
z dnia 8 kwietnia 2020 r.

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 (zmieniony wykaz obowiązuje od dnia 6 kwietnia 2020 r.)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul. Grunwaldzka 45
telefon/ telefony:	41-367-13-01
identyfikator REGON	000289785
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-317, ul Radiowa 7
telefon/ telefony	41-363-71-31
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45
telefon/ telefony	41 303 32 30; 41 303 32 29
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	
nazwa:	Uzdrowski Szpital Kompleksowej Rehabilitacji "KRYSTYNA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul. Rzewuskiego 3
telefon/ telefony	41 370 32 00

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70
telefon/ telefony:	41-273-91-13
identyfikator REGON	291141752
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	Hotel Senator
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Bankowa 7
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67
telefon/ telefony:	41-378-24-04 wewn. 337
identyfikator REGON	000311467
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67
telefon/ telefony	41-378-24-01 wewn. 237 lub wewn. 335
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5

telefon/ telefony:	41-36-41-346
identyfikator REGON	000290110
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5
telefon/ telefony	41-36-41-234
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-311, św. Leonarda 10
telefon/ telefony:	41-344-65-03; 41-344-26-47
identyfikator REGON	
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-311, św. Leonarda 10
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach -Oddział Pińczów
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul Łąkowa 2a
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach -Oddział Starachowice
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Borkowskiego 2
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
nazwa:	N.Z.O.Z. Dens Lux
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70

telefon/ telefony:	512 290 489, 501 407 735
identyfikator REGON	291065005
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	N.Z.O.Z. Dens Lux
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70
telefon/ telefony	512 290 489, 501 407 735

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ARS MEDICA CENTRUM STOMATOLOGII, CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ I IMPLANTOLOGII DR N. M. MACIEJ SIKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-355, ul. Zagórska 20/15
telefon/ telefony:	503 022 324
identyfikator REGON	260256382

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ARS MEDICA CENTRUM STOMATOLOGII, CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ I IMPLANTOLOGII DR N. M. MACIEJ SIKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-355, ul. Zagórska 20/15
telefon/ telefony	41-343-15-19, 503 022 324

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10,

telefon/ telefony:	606 102 103, 536 455 636
identyfikator REGON	015053128
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10
telefon/ telefony	606 102 103
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	Medika Sp. z.o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-035, Al. Legionów 3/7
telefon/ telefony	606 102 103

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu