



Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)

**Lista banków tkanek i komórek, które posiadają pozwolenie Ministra Zdrowia  
na prowadzenie działalności - stan na dzień 24.06.2022 r.**

**BRZOZÓW**

**Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Ks. Bronisława  
Markiewicza**

REGON: 000304473; NIP: 6861441430; KRS: 0000007954  
ul. Ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów

**Bank Tkanek i Komórek**

ul. Ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów, Pawilon H  
[europejski kod banku tkanek i komórek - PL009660]

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję preparatów komórek  
krwiotwórczych ze szpiku i krwi obwodowej przeznaczonych do przeszczepiania**

\* data wydania pozwolenia: **01.09.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



**BYDGOSZCZ**

**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Bydgoszczy**

REGON: 000293670; NIP: 5542231201; KRS: 0000007227

ul. Ks. Markwarta 8, 85-015 Bydgoszcz

**Bank Tkanek i Komórek**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL000215]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej i szpiku kostnego,**
- 2. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek krwi dojrzałych – limfocyty,**
- 3. gromadzenie, przechowywanie i dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej**

\* data wydania pozwolenia: **13.03.2017** ← nowe pozwolenie w trakcie procedowania

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



**CHECINY**

**Regionalne Centrum Naukowo-Technologiczne**

REGON: 260315067; NIP: 9591866812

Podzamcze 45, 26-060 Chęciny

**Publiczny Bank Komórek Macierzystych**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL006594]

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję komórek krwi pępowinowej – w systemie zamkniętym**

\* data wydania pozwolenia: **18.11.2019**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

---

Uwaga : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



## **GDĄŃSK**

### **(z) CellT Sp z o.o. w Gdańsku**

REGON: 221023949; NIP: 5842698133; KRS: 0000357099

ul. Trzy Lipy 3, 80-172 Gdańsk

### **Bank Tkanek i Komórek**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL011942]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie trzustki (narząd z przeznaczeniem na tkanki)**
- 2. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu, dystrybucję wysp trzustkowych**

\* data wydania pozwolenia: **17.12.2019** ← **działalność zawieszona**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku**

REGON: 000288640; NIP: 9570730409; KRS: 0000122150

ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk

### **Bank Tkanek i Komórek**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL000361]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję komórek krwiotwórczych ze szpiku, komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej, limfocytów (do DLI);**
- 2. gromadzenie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej;**
- 3. gromadzenie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu krwi obwodowej pełnej (tkanki);**
- 4. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję limfocytów (nie do DLI);**
- 5. gromadzenie, przechowywanie i dopuszczanie do obiegu tkanki tłuszczowej podskórnej;**
- 6. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dopuszczanie do obiegu trzustki (tkanki);**
- 7. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję wysp trzustkowych**

\* data wydania pozwolenia: **21.02.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



**GLIWICE**

**Centrum Onkologii - Instytutu im. M. Skłodowskiej - Curie w Warszawie Oddział w Gliwicach**

REGON: 000288389; NIP:6310112222

ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-101 Gliwice

**Bank Komórek Krwiotwórczych Kliniki Transplantacji Szpiku i Onkohematologii**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL000382]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu, dystrybucję:**
  - komórek krwiotwórczych ze szpiku,
  - komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej,
  - limfocytów do DLI,
- 2. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu:**
  - limfocytów nie-do-DLI,

\* data wydania pozwolenia: **25.10.2019**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



## **KATOWICE**

### **Provita Sp. z o.o**

REGON: 278227113; NIP: 6342531873; KRS: 0000210083  
ul. Fabryczna 13D, 40-611 Katowice

### **Bank Tkanek i Komórek Angelius**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL010141]

- pozwolenie na:

#### **1. gromadzenie i dopuszczenie do obiegu:**

- tkanki chrząstki szklistej,
- tkanki tłuszczowej podskórnej,

\* data wydania pozwolenia: **9.05.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach**

REGON: 000296986; NIP: 6342336539; KRS: 0000054747  
ul. Raciborska 15, 40-074 Katowice

### **Bank Tkanek**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL000464]

- pozwolenie na:

#### **1. gromadzenie, przetwarzanie, sterylizację, przechowywanie, testowanie, dopuszczanie do obiegu i dystrybucję**

- **allogenicznych i autologicznych przeszczepów tkanek mięśniowo- szkieletowych, w zakresie: kości, chrząstki szklistej, ścięgien, więzadeł, łokotek;**
- **allogenicznych i autologicznych przeszczepów błon łącznotkankowych w zakresie: powięzi, opony twardej;**
- **allogenicznych i autologicznych przeszczepów tkanki nerwowej w zakresie: tkanki nerwowej obwodowej, nerwów;**
- **autologicznych przeszczepów komórek w zakresie: chondrocytów**

\* data wydania pozwolenia: **20.11.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

REGON: 000289070; NIP: 9542270611; KRS: 0000043369  
ul. Francuska 20-24, 40-027 Katowice

### **Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek**

ul. Dąbrowskiego 25, 40-032 Katowice  
[europejski kod banku tkanek i komórek - PL000466]

- pozwolenie na:

#### **1. gromadzenie, przetwarzanie, testowanie, przechowywanie i dystrybucję**

- **komórek krwiotwórczych ze szpiku, krwi obwodowej, krwi pępowinowej,**
- **limfocytów**
- **komórek mezenchymalnych ze szpiku**

\* data wydania pozwolenia: **16.03.2017** ← **nowe pozwolenie w trakcie procedowania**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**



---

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach**

REGON: 276267686; NIP: 6342305444 KRS: 0000102533

ul. Panewicka 65, 40 - 760 Katowice

**Bank Tkanek Oka**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL000465]

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, testowanie, przechowywanie i dystrybucję tkanek oka (płatków rogówkowo – twardówkowych)**

\* data wydania pozwolenia: **26.10.2016** ← **nowe pozwolenie w trakcie procedowania**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



## KIELCE

### **Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach**

ul. Jagiellońska 66, 25-734 Kielce

REGON: 000291776, NIP: 9591316649, KRS:0000008566

### **Bank Tkanek - Dział Kriobiologiczny**

ul. Spacerowa 5, 26-026 Morawica/k. Kielc

[europejski kod banku tkanek i komórek PL000705]

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, przetwarzanie, sterylizację radiacyjną, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu i dystrybucję tkanek mięśniowo-szkieletowych (kości, więzadeł, ścięgien, łąkotek, chrząstki szklistej),**

\* data wydania pozwolenia: **29.01.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

REGON: 001263233; NIP: 9591294907; KRS: 0000004015

ul. S. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

### **Bank Komórek Krwiotwórczych Kliniki Hematologii i Transplantacji Szpiku**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL006593]

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, przechowywanie, przetwarzanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję autologicznych komórek krwiotwórczych pobranych z krwi obwodowej oraz ze szpiku**

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. z 2019 r. poz. 1405)

\* data wydania pozwolenia: **13.12.2019**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)





## KRAKÓW

### **Diagnostyka Bank Komórek Macierzystych Sp. z o.o.**

REGON: 356743076; NIP: 9451993048; KRS: 0000488713

ul. Ujastek 3, 31-752 Kraków

### **Bank Krwi Pępowinowej**

ul Ujastek 3, 31-752 Kraków

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL009180]

- pozwolenie na:

#### **1. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej**

tj. na działalność określoną w art. 25 i 37 ust. 1 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. z 2017 r. poz. 1000)

\* data wydania pozwolenia: **14.07.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

### **Bank Krwi Pępowinowej**

ul Ujastek 5B, 31-752 Kraków

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL009181]

- pozwolenie na:

#### **1. gromadzenie, przechowywanie i dystrybucję tkanek i komórek izolowanych z tkanek ludzkiego płodu, tj. sznura pępowinowego, łożyska i błon płodowych; komórek izolowanych z tkanki tłuszczowej podskórnej; komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej, szpiku oraz krwi pępowinowej**

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. z 2017 r. poz. 1000)

\* data wydania pozwolenia: **14.07.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Jagiellońskie Centrum Innowacji Sp. z o. o.**

REGON: 356845374; NIP: 6762266685; KRS: 0000212725

ul. Michała Bobrzyńskiego 14, 30-348 Kraków

### **Laboratorium Tkanek i Komórek**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL012912]

- pozwolenie na:

#### **1. gromadzenie, przechowywanie oraz dopuszczanie do obiegu podskórnej tkanki tłuszczowej w celu następczego wytworzenia produktu inżynierii tkankowej - wyjątku/wyłączenia szpitalnego (HE-TEP) i jego autologicznego zastosowania w leczniczym eksperymencie medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2020 r. poz. 514, z późn. zm.)**

\* data wydania pozwolenia: **17.06.2020**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie**

REGON: 000288685; NIP: 6751199442; KRS: 0000024155

ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków

**Pracownia Separacji Krwinek i Bank Komórek Krwiotwórczych**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL000487]

ul. Mikołaja Kopernika 17 i 19, 31-501 Kraków

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję:**

- komórek krwiotwórczych ze szpiku,
- komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej,
- limfocytów,

\* data wydania pozwolenia: **22.12.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**Uniwersytet Jagielloński**

REGON: 000001270; NIP: 6750002236

ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków

**Bank Komórek BTiK Zakładu Biologii Komórki Wydziału Biochemii, Biofizyki i Biotechnologii Uniwersytetu Jagiellońskiego**

ul. Gronostajowa 7, 30-387 Kraków

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL006576]

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie i dopuszczenie do obiegu komórek i tkanek**

**1.1. szpik**

- 1.1.1. w celu następczego wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii zaawansowanej (mezenchymalne komórki macierzyste szpiku, BM MSC ATIMP) i jego zastosowania w układzie autologicznym w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2020 poz. 944, z późn. zm.),
- 1.1.2. w celu następczego wytworzenia produktu leczniczego terapii zaawansowanej wyjątku/wyłączenia szpitalnego (mezenchymalne komórki macierzyste szpiku, BM MSC HE-ATMP) i jego zastosowania w układzie autologicznym w ramach leczniczego eksperymentu medycznego w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. 2020 poz. 514, z późn. zm.),

**1.2. chrząstka szklista**

- 1.2.1. w celu następczego wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii zaawansowanej (chondrocyty ATIMP) i jego autologicznego zastosowania w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2020 poz. 944, z późn. zm.),
- 1.2.2. w celu następczego wytworzenia produktu leczniczego terapii zaawansowanej wyjątku/wyłączenia szpitalnego (chondrocyty HE-ATMP) i jego autologicznego zastosowania w leczniczym eksperymencie medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. 2020 poz. 514, z późn. zm.),

**1.3. skóra pełna z tkanką podskórną**

- 1.3.1. w celu następczego wytworzenia badanych produktów leczniczych terapii zaawansowanej (keratynocyty ATIMP, fibroblasty ATIMP i tłuszczopochodne mezenchymalne komórki macierzyste ATIMP) i ich autologicznego zastosowania w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2020 poz. 944, z późn. zm.),
- 1.3.2. w celu następczego wytworzenia produktów leczniczych terapii zaawansowanej wyjątku/wyłączenia szpitalnego (keratynocyty HE-ATMP, fibroblasty HE-ATMP i tłuszczopochodne mezenchymalne komórki macierzyste HE-ATMP) i ich autologicznego zastosowania w leczniczym eksperymencie medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. 2020 poz. 514, z późn. zm.),

**1.4. naskórek z częścią skóry właściwej**

- 1.4.1. w celu następczego wytworzenia badanych produktów leczniczych terapii zaawansowanej (keratynocyty ATIMP, fibroblasty ATIMP) i ich autologicznego zastosowania w ramach badania



klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2020 poz. 944, z późn. zm.)

- 1.4.2. w celu następczego wytworzenia produktów leczniczych terapii zaawansowanej wyjątku/wyłączenia szpitalnego (keratynocyty HE-ATMP, fibroblasty HE-ATMP) i ich autologicznego zastosowania w leczniczym eksperymencie medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz.U. 2020 poz. 514, z późn. zm.),

#### **1.5. tkanka tłuszczowa podskórna**

- 1.5.1. w celu następczego wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii zaawansowanej (tłuszczopochodne mezenchymalne komórki macierzyste ATIMP) i jego autologicznego zastosowania w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2020 poz. 944, z późn. zm.)
- 1.5.2. w celu następczego wytworzenia produktu leczniczego terapii zaawansowanej wyjątku/wyłączenia szpitalnego (tłuszczopochodne mezenchymalne komórki macierzyste HE-ATMP) i jego autologicznego zastosowania w leczniczym eksperymencie medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz.U. 2020 poz. 514, z późn. zm.),

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

\* data wydania pozwolenia: **19.04.2021**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

#### **Bank Komórek\_BTiK Małopolskiego Centrum Biotechnologii**

ul. Gronostajowa 7a, 30-387 Kraków

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL006577]

- pozwolenie na:

#### **1. gromadzenie i dopuszczenie do obiegu następujących rodzajów komórek i tkanek:**

##### **1.1. szpik:**

- 1.1.1. w celu następczego wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii zaawansowanej (mezenchymalne komórki macierzyste szpiku, BM MSC ATIMP) i jego zastosowania w układzie autologicznym w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2021 r. poz. 974 i poz. 981),
- 1.1.2. w celu następczego wytworzenia produktu leczniczego terapii zaawansowanej wyjątku/wyłączenia szpitalnego (mezenchymalne komórki macierzyste szpiku, BM MSC HE-ATMP) i jego zastosowania w układzie autologicznym w ramach leczniczego eksperymentu medycznego w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2021 r. poz. 790);

##### **1.2. chrząstka szklista:**

- 1.2.1. w celu następczego wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii zaawansowanej (chondrocyty ATIMP) i jego autologicznego zastosowania w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2021 r. poz. 974 i poz. 981),
- 1.2.2. w celu następczego wytworzenia produktu leczniczego terapii zaawansowanej wyjątku/wyłączenia szpitalnego (chondrocyty HE-ATMP) i jego autologicznego zastosowania w leczniczym eksperymencie medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2021 r. poz. 790);

##### **1.3. skóra pełna z tkanką podskórną:**

- 1.3.1. w celu następczego wytworzenia badanych produktów leczniczych terapii zaawansowanej (keratynocyty ATIMP, fibroblasty ATIMP i tłuszczopochodne mezenchymalne komórki macierzyste ATIMP) i ich autologicznego zastosowania w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2021 r. poz. 974 i poz. 981),
- 1.3.2. w celu następczego wytworzenia produktów leczniczych terapii zaawansowanej wyjątku/wyłączenia szpitalnego (keratynocyty HE-ATMP, fibroblasty HE-ATMP i tłuszczopochodne mezenchymalne komórki macierzyste HE-ATMP) i ich autologicznego zastosowania w leczniczym eksperymencie medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2021 r. poz. 790);

##### **1.4. naskórek z częścią skóry właściwej:**

- 1.4.1. w celu następczego wytworzenia badanych produktów leczniczych terapii zaawansowanej (keratynocyty ATIMP i fibroblasty ATIMP) i ich autologicznego zastosowania w ramach badania



klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2021 r. poz. 974 i poz. 981),

- 1.4.2. w celu następczego wytworzenia produktów leczniczych terapii zaawansowanej wyjątku/wyłączenia szpitalnego (keratynocyty HE-ATMP, fibroblasty HE-ATMP) i ich autologicznego zastosowania w leczniczym eksperymencie medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2021 r. poz. 790);

**1.5. tkanka tłuszczowa podskórna:**

- 1.5.1. w celu następczego wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii zaawansowanej (tłuszczopochodne mezenchymalne komórki macierzyste ATIMP) i jego autologicznego zastosowania w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2021 r. poz. 974 i poz. 981),

- 1.5.2. w celu następczego wytworzenia produktu leczniczego terapii zaawansowanej wyjątku/wyłączenia szpitalnego (tłuszczopochodne mezenchymalne komórki macierzyste HE-ATMP) i jego autologicznego zastosowania w leczniczym eksperymencie medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2021 r. poz. 790);

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

\* data wydania pozwolenia: **10.10.2021**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

REGON: 351375886; NIP: 6792525795; KRS: 0000039390

ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

**Bank Komórek Ośrodka Transplantacji**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL000484]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu, dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej i komórek krwiotwórczych ze szpiku** w celu ich przeszczepienia w układzie autologicznym lub allogenicznym w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach (tj. Evidence Based Medicine<sup>1</sup>);
- 2. gromadzenie, przechowywanie, dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej** w celu ich przeszczepienia w układzie autologicznym lub allogenicznym w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach (tj. Evidence Based Medicine<sup>1</sup>);
- 3. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu, dystrybucję limfocytów krwi obwodowej** w celu ich zastosowania w układzie allogenicznym (procedura infuzji limfocytów-DLI) w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach (tj. Evidence Based Medicine<sup>1</sup>);

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

\* data wydania pozwolenia: **27.04.2021**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych prosba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



## **LUBLIN**

### **Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli**

REGON: 431219360; NIP: 7122135822; KRS: 0000013477  
ul. dra Kazimierza Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin

### **Bank Tkanek i Komórek**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL013499]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu i dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej i komórek krwiotwórczych ze szpiku** w celu ich autologicznego i allogenicznego przeszczepiania<sup>1</sup>
- 2. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu i dystrybucję limfocytów z krwi obwodowej** w celu ich allogenicznego zastosowania (procedura infuzji limfocytów dawcy – DLI)<sup>1</sup>
- 3. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu i dystrybucję limfocytów z krwi obwodowej** w celu ich autologicznego zastosowania (procedura fotoferezy pozaustrojowej – ECP)<sup>1</sup>
- 4. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dopuszczanie do obiegu limfocytów z krwi obwodowej** w celu wytworzenia dopuszczonego do obrotu produktu leczniczego terapii genowej (CART-ATMP/GTMP) do zastosowania autologicznego<sup>1</sup>
- 5. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dopuszczanie do obiegu limfocytów z krwi obwodowej** w celu wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii genowej (CART-ATIMP/GTIMP) do zastosowania autologicznego w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977, z późn. zm.)

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach *Evidence Based Medicine* (EBM) - zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

\* data wydania pozwolenia: **18.05.2022**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie**

REGON: 431029234; NIP: 7122429274; KRS: 0000005919  
ul. Staszica 16, 20-081 Lublin

### **Bank Tkanek Oka**

ul. Chmielna 1, 20-079 Lublin.

[europejski kod banku tkanek i komórek PL000597]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenia, przetwarzania, przechowywania, dopuszczania do obiegu, dystrybucji: allogenicznych tkanek oka w zakresie: rogówki, twardówki, allogenicznych błon łącznotkankowych w zakresie: błony owodniowej**

\* data wydania pozwolenia: **20.11.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---



### Bank Komórek Krwiotwórczych

ul. S. Staszica 11, 20-081 Lublin

[europejski kod banku tkanek i komórek PL000596]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu i dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej i komórek krwiotwórczych ze szpiku** w celu ich autologicznego i allogenicznego przeszczepiania<sup>1</sup>
- 2. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu i dystrybucję limfocytów z krwi obwodowej** w celu ich allogenicznego zastosowania (procedura infuzji limfocytów dawcy – DLI)<sup>1</sup>
- 3. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu i dystrybucję limfocytów z krwi obwodowej** w celu ich autologicznego zastosowania (procedura fotoferezy pozaustrojowej – ECP)<sup>1</sup>
- 4. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dopuszczanie do obiegu limfocytów z krwi obwodowej** w celu wytworzenia dopuszczonego do obrotu produktu leczniczego terapii genowej (CART-ATMP/GTMP) do zastosowania autologicznego<sup>1</sup>
- 5. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dopuszczanie do obiegu limfocytów z krwi obwodowej** w celu wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii genowej (CART-ATIMP/GTIMP) do zastosowania autologicznego w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977, z późn. zm.)

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach *Evidence Based Medicine* (EBM) - zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

\* data wydania pozwolenia: **18.05.2022**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie

REGON: 430040541; NIP: 7122414692; KRS: 0000021056

ul. prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin

### Bank Hematopoetycznych Komórek Progenitorowych

[europejski kod banku tkanek i komórek PL000595]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu i dystrybucję: komórek krwiotwórczych ze szpiku, komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej**

\* data wydania pozwolenia: **22.12.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenia, przechowywania i dystrybucji komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej** w celu ich przeszczepienia w układzie autologicznym lub allogenicznym<sup>1</sup>
- 2. gromadzenia, przetwarzania, przechowywania, dopuszczenia do obiegu, dystrybucji limfocytów krwi obwodowej** w celu ich zastosowania w układzie allogenicznym (procedura infuzji limfocytów-DLI)<sup>1</sup>
- 3. gromadzenia, przechowywania, dopuszczenia do obiegu, dystrybucji limfocytów krwi obwodowej** w celu ich zastosowania w układzie autologicznym (procedura fotoferezy pozaustrojowej - ECP)<sup>1</sup>
- 4. gromadzenia, przetwarzania, przechowywania, dopuszczenia do obiegu limfocytów krwi obwodowej** w celu wytworzenia dopuszczonego do obrotu produktu leczniczego terapii genowej (MA-CAR-T, MA-ATMP/GTMP) do zastosowania w układzie autologicznym<sup>1</sup>
- 5. gromadzenia, przetwarzania, przechowywania, dopuszczenia do obiegu limfocytów krwi obwodowej** w celu wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii genowej (ICAR-T, ATIMP/GTIMP) do zastosowania w układzie autologicznym lub allogenicznym w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dn. 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2021 r. poz. 1977 z późn. zm.)



tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach *Evidence Based Medicine* (EBM) - zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

\* data wydania pozwolenia: **08.03.2022**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)





## ŁÓDŹ

### **Pulsmed Sp. z o. o.**

REGON: 008068760; NIP: 7251833913; KRS: 0000111734  
ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 26, 90-248 Łódź

### **Bank Tkanek i Komórek**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL010044]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję:**
  - tkanki tłuszczowej,
  - mezenchymalnych komórek macierzystych pochodzących z tkanki tłuszczowej, wykonywane w systemie zamkniętym

\* data wydania pozwolenia: **21.03.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**

REGON: 000295403; NIP: 7292345599; KRS: 0000004955  
Al. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

### **Bank Komórek Krwiotwórczych**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL006592]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu, dystrybucję**
  - komórek krwiotwórczych pobieranych ze szpiku i z krwi obwodowej
  - limfocytów (do DLI i nie-do-DLI)

\* data wydania pozwolenia: **14.06.2019**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)





**OLSZTYN**

**Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie Wydział Nauk Medycznych**

REGON: 510884205 NIP:7393033097

ul. Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn

**Pracownia Medycyny Regeneracyjnej Bank Komórek Macierzystych**

ul. Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

[europejski kod banku tkanek i komórek PL006575]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, testowanie i przetwarzanie tkanki tłuszczowej, sznura pępowinowego, komórek krwiotwórczych szpiku;**
- 2. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek mezenchymalnych z tkanki tłuszczowej, galarety Whartona, szpiku**

\* data wydania pozwolenia: **08.01.2016** ← **nowe pozwolenie w trakcie procedowania**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych prosba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



## POZNAŃ

### **Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Poznaniu**

REGON: 000293835; NIP: 7791003888; KRS: 0000002687  
ul. Marcelesińska 44, 60-354 Poznań

#### **Bank Komórek Macierzystych**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL000902]

- pozwolenie na:

#### **1. gromadzenie, przechowywanie i dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej**

\* data wydania pozwolenia: **25.09.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Szpital Kliniczny im. K. Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu**

REGON: 000288863; NIP: 7811621544; KRS: 0000001939  
ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań

#### **Bank Komórek Krwiotwórczych**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL000900]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przechowywanie i dystrybucję komórek krwiotwórczych szpiku, komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej, komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej, limfocytów do procedury infuzji limfocytów dawcy (DLI),**
- 2. przetwarzanie komórek krwiotwórczych szpiku, komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej, limfocytów do procedury infuzji limfocytów dawcy (DLI)**

\* data wydania pozwolenia: **23.10.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Szpital Kliniczny im. Heliodora Świąteczkiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

REGON: 000288834; NIP: 7792033466; KRS: 0000001852  
ul. Stanisława Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań

#### **Bank Komórek Macierzystych**

ul. Szamarzewskiego 84, 60-569 Poznań  
[europejski kod banku tkanek i komórek PL000901]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję: komórek krwiotwórczych ze szpiku, komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej, limfocytów do procedury infuzji limfocytów dawcy (DLI),**

\* data wydania pozwolenia: **22.12.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu - limfocytów nie-do DLI**



\* data wydania pozwolenia: **18.10.2019**  
\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



## **SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE**

### **Centrum Leczenia Oparzeń w Siemianowicach Śląskich**

REGON: 272165010; NIP: 6431005873; KRS: 0000182167

ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie

### **Bank Tkanek**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001057]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, dopuszczenie do obiegu \*tkanek powłok (naskórka z częścią skóry właściwej) pobranych od żywego dawcy w celu:**
  - 1.1. wytworzenia produktu leczniczego terapii zaawansowanej - wyjątku szpitalnego (HE-ATMP: autologiczne biowitalne keratynocyty skóry - HE- ATMP/TEP, autologiczne biowitalne fibroblasty skóry - HE-ATMP/TEP, autologiczne biowitalne melanocyty skóry - HE-ATMP, autologiczne biowitalne komórki dendrytyczne skóry - HE-ATMP) do zastosowania w układzie autologicznym w ramach medycznego eksperymentu leczniczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>,
  - 1.2. wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii zaawansowanej (ATIMP: autologiczne biowitalne keratynocyty skóry - ATIMP/ITEP, autologiczne biowitalne fibroblasty skóry - ATIMP/ITEP, autologiczne biowitalne melanocyty skóry - AITMP, autologiczne biowitalne komórki dendrytyczne skóry - ATIMP) – do zastosowania w układzie autologicznym w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne<sup>2</sup>;
- 2. gromadzenie, dystrybucję \*tkanek powłok (naskórka z częścią skóry właściwej) pobranych od żywego dawcy do natychmiastowego zastosowania / przeszczepienia w układzie allogenicznym w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach (EBM)<sup>3</sup>;**
- 3. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu \*tkanek powłok (naskórka z częścią skóry właściwej, skóry pełnej, skóry z tkanką podskórną) pobranych od zmarłego dawcy w celu przetworzenia w preparaty skóry do zastosowania / przeszczepienia w układzie allogenicznym w ramach:**
  - 3.1. terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach (EBM)<sup>3</sup>,
  - 3.2. medycznego eksperymentu leczniczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>,
  - 3.3. medycznego eksperymentu badawczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>;
- 4. gromadzenie, przetwarzanie, sterylizację, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję preparatów tkanek powłok w postaci:**
  - 4.1. \*fragmentów pokrytej naskórkiem skóry właściwej sterylizowanej radiacyjnie (biostatycznej), \*fragmentów skóry właściwej pozbawionej komórek** do zastosowania / przeszczepienia w układzie allogenicznym w ramach:
    - 4.1.1. terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach (EBM)<sup>3</sup>,
    - 4.1.2. medycznego eksperymentu leczniczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>,
    - 4.1.3. medycznego eksperymentu badawczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>;
  - 4.2. \*proszku ze skóry właściwej pozbawionej komórek** do zastosowania / przeszczepienia w układzie allogenicznym w ramach:
    - 4.2.1. medycznego eksperymentu leczniczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>
    - 4.2.2. medycznego eksperymentu badawczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>
- 5. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu \*błon płodowych (błony owodniowej z kosmówką) pozyskanych od żywego dawcy w celu:**
  - 5.1. wytworzenia produktu inżynierii tkankowej - wyjątku szpitalnego (allogeniczne mezenchymalne komórki macierzyste izolowane z owodni - HE-TEP) do zastosowania w układzie allogenicznym w ramach medycznego eksperymentu leczniczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>,
  - 5.2. przetworzenia w preparaty \*błony owodniowej, \*błony owodniowej z kosmówką, \*kosmówki do zastosowania / przeszczepienia w układzie allogenicznym w ramach:
    - 5.2.1. terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach (EBM)<sup>3</sup>
    - 5.2.2. medycznego eksperymentu leczniczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>
    - 5.2.3. medycznego eksperymentu badawczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>;



6. **gromadzenie, przetwarzanie, sterylizację, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję preparatów błony owodniowej w postaci: \*fragmentów błony owodniowej sterylizowanej radiacyjnie (biostatycznej), \*fragmentów błony owodniowej liofilizowanej sterylizowanej radiacyjnie (biostatycznej), \*fragmentów błony owodniowej biowitalne, \*fragmentów błony owodniowej pozbawionej komórek** do zastosowania / przeszczepienia w układzie allogenicznym w ramach:
  - 6.1. terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach (EBM)<sup>3</sup>
  - 6.2. medycznego eksperymentu leczniczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>
  - 6.3. medycznego eksperymentu badawczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>;
7. **gromadzenie, przetwarzanie, sterylizację, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję preparatów błony owodniowej w postaci: \*proszku z liofilizowanej sterylizowanej radiacyjnie (biostatycznej) błony owodniowej, \*homogenatu z biowitalnej owodni, \*kropli z enzymatycznie trawionego homogenatu biowitalnej owodni** do zastosowania w układzie allogenicznym w ramach:
  - 7.1. medycznego eksperymentu leczniczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>,
  - 7.2. medycznego eksperymentu badawczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>;
8. **gromadzenie, przetwarzanie, sterylizację, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję preparatów błony owodniowej wraz z kosmówką w postaci: \*fragmentów błony owodniowej wraz z kosmówką sterylizowanej radiacyjnie (biostatycznej), \*fragmentów błony owodniowej wraz z kosmówką liofilizowanej sterylizowanej radiacyjnie (biostatycznej), \*proszku z liofilizowanej sterylizowanej radiacyjnie (biostatycznej) błony owodniowej wraz z kosmówką, \*fragmentów bezkomórkowej błony owodniowej wraz z kosmówką, \*fragmentów biowitalnej błony owodniowej z kosmówką** do zastosowania / przeszczepienia w układzie allogenicznym w ramach:
  - 8.1. medycznego eksperymentu leczniczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>,
  - 8.2. medycznego eksperymentu badawczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>;
9. **gromadzenie, przetwarzanie, sterylizację, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję preparatów kosmówki w postaci \*bezkomórkowej kosmówki** do zastosowania / przeszczepienia w układzie allogenicznym w ramach:
  - 9.1. medycznego eksperymentu leczniczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>
  - 9.2. medycznego eksperymentu badawczego w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry<sup>1</sup>;

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> ustawa dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2021 r. poz. 790)

<sup>2</sup> ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2021 r. poz. 974, z późn. zm.)

<sup>3</sup> w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach *Evidence Based Medicine* (EBM) - zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

\* data wydania pozwolenia: **29.06.2021**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

Uwaga : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



**SŁUPSK**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o.**

REGON: 770901511; NIP: 8393179849; KRS: 0000565090

ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk

**Bank Tkanek i Komórek**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL011941]

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, przechowywanie, przetwarzanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję – w systemie zamkniętym – autologicznych komórek krwiotwórczych pobranych z krwi obwodowej**

\* data wydania pozwolenia: **09.12.2019**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



---

**SOSNOWIEC**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu**

REGON: 000296495; NIP: 6442876726; KRS: 0000003544

Pl. Medyków 1, 41-200 Sosnowiec

**Bank Tkanek Oka**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001103]

- pozwolenie na:

**1. gromadzenia, przetwarzania, przechowywania, dopuszczenia do obiegu i dystrybucji:**

- płatka rogówkowo- twardówkowego,
- płatka twardówkowego,
- płatka rąbka rogówki,

\* data wydania pozwolenia: **21.03.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

---

Uwaga : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



## SZCZECIN

### **Pomorski Uniwersytet Medyczny**

REGON: 000288886; NIP: 8520006757; KRS: ---  
ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin

### **Bank Komórek i Tkanek Katedry Fizjopatologii**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL009680]  
ul. Powstańców Wlkp. 72, 70-111 Szczecin

- pozwolenie na:

#### **1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek szpiku**

\* data wydania pozwolenia: **28.07.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego**

REGON: 000288892; NIP: 8522211119; KRS: 0000009581  
ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

### **Bank Komórek krwiotwórczych**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL010081]

- pozwolenie na:

#### **1. gromadzenia, testowania, przetwarzania, przechowywania, dystrybucji i dopuszczania do obiegu komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej i szpiku kostnego w układzie autologicznym oraz komórek z krwi pępowinowej w układzie autologicznym i allogenicznym**

\* data wydania pozwolenia: **13.04.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie szpiku pobranego** w celu przetworzenia w komórki krwiotwórcze ze szpiku do przeszczepienia allogenicznego<sup>1</sup>
- 2. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję komórek krwiotwórczych ze szpiku** w celu allogenicznego przeszczepienia<sup>1</sup>
- 3. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej** w celu allogenicznego przeszczepienia<sup>1</sup>
- 4. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczanie do obiegu, dystrybucję komórek krwi dojrzałych - limfocytów do procedury infuzji limfocytów dawcy (DLI)** w celu allogenicznego zastosowania<sup>1</sup>

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach *Evidence Based Medicine* (EBM) - zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

\* data wydania pozwolenia: **01.07.2021**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu limfocytów z krwi obwodowej** w celu wytworzenia dopuszczonego do obrotu produktu leczniczego terapii genowej (CAR-T ATMP/GTMP) do zastosowania w układzie autologicznym w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach (EBM)<sup>(1)</sup>
- 2. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu limfocytów z krwi obwodowej** w celu wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii genowej (ICAR-T ATIMP/GTIMP)





do zastosowania w układzie autologicznym w ramach badania klinicznego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977)

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach *Evidence Based Medicine* (EBM) - zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

\* data wydania pozwolenia: **03.12.2021**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**Zachodniopomorski Bank Tkanek Oka Sp. z o.o.**

REGON: 812400350; NIP: 9552027125; KRS:0000085071

Al. Powstańców Wlkp. 72, 70-111 Szczecin

**Zachodni Bank Tkanek Oka**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL006578]

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję tkanek oka (płatków rogówkowo-twardówkowych) - w systemie zamkniętym**

\* data wydania pozwolenia: **28.10.2019**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych prosba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



## TORUŃ

### Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu

REGON: 870252274; NIP: 8792076803; KRS: 0000002564

ul. Batorego 17/19, 87-100 Toruń

### Bank Krwiotwórczych Komórek Macierzystych

[europejski kod banku tkanek i komórek PL008123]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję, dopuszczanie do obiegu komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej** w celu autologicznego i allogenicznego przeszczepienia<sup>1</sup>
- 2. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję, dopuszczanie do obiegu komórek krwiotwórczych ze szpiku** w celu autologicznego i allogenicznego przeszczepienia<sup>1</sup>

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach *Evidence Based Medicine* (EBM) - zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

\* data wydania pozwolenia: **06.03.2022**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



## **WARSZAWA**

### **Bank Tkanek Oka w Warszawie**

REGON: 011221681; NIP: 1131941301  
AL Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa

### **Bank Tkanek Oka**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001272]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję allogenicznych tkanek oka (rogówek) w systemie zamkniętym** (w celu ich allogenicznego przeszczepiania)<sup>1</sup>

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach *Evidence Based Medicine* (EBM) - zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

\* data wydania pozwolenia: **23.06.2022**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Centrum Onkologii - Instytut im. M. Skłodowskiej Curie w Warszawie**

REGON: 000288366; NIP: 5250008057; KRS: 0000144803  
ul. W. K. Roetgena 5, 02-781 Warszawa

### **Bank Komórek Macierzystych i Tkanek, Zakład Inżynierii Komórkowej**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001271]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję:**
  - tkanki tłuszczowej,
  - mezenchymalnych komórek macierzystych pochodzących z tkanki tłuszczowej,
  - komórek macierzystych krwiotwórczych ze szpiku, z krwi obwodowej i z krwi pępowinowej,

\* data wydania pozwolenia: **22.02.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Global D Sp. z o. o.**

REGON: 361830727; NIP: 5252622100; KRS: 0000564210  
ul. Okólnik nr 11A lok. 69, 00-368 Warszawa

### **Bank Tkanek Global D Poland**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL008124]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przechowywanie i dystrybucję tkanki kostnej** w celu jej przeszczepienia w układzie allogenicznym<sup>1</sup>

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach *Evidence Based Medicine* (EBM) - zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

\* data wydania pozwolenia: **28.03.2022**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---



**Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie**

REGON: 000288484; NIP: 5250009424; KRS: 0000119139  
ul. Indiry Gandhi 14, 02-776 Warszawa

**Pracownia Transfuzjologii Laboratoryjnej z Bankiem Komórek Krwiotwórczych,**  
[europejski kod banku tkanek i komórek PL001276]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję i dopuszczanie do obiegu komórek krwiotwórczych ze szpiku i komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej** w celu ich autologicznego i allogenicznego przeszczepiania
- 2. gromadzenie, przechowywanie, dystrybucję i dopuszczanie do obiegu komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej** w celu ich autologicznego i allogenicznego przeszczepiania
- 3. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję i dopuszczanie do obiegu limfocytów krwi obwodowej** w celu ich allogenicznego zastosowania w procedurze infuzji limfocytów dawcy - DLI
- 4. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, i dystrybucję limfocytów krwi obwodowej** w celu ich autologicznego zastosowania w procedurze fotoferezy pozaustrojowej - ECP

\* data wydania pozwolenia: **18.02.2021**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. M. Mossakowskiego Polskiej Akademii Nauk**

REGON: 000326463; NIP: 5250008169; KRS: ---  
ul. A. Pawińskiego 5, 02-106 Warszawa

**Bank Tkanek i Komórek Platformy Badań Translacyjnych w zakresie Medycyny Regeneracyjnej**  
[europejski kod banku tkanek i komórek PL011231]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie i przechowywanie tkanki tłuszczowej podskórnej,**
- 2. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dopuszczenie do obiegu sznura pępowinowego,**
- 3. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu i dystrybucję komórek mezenchymalnych izolowanych z tkanki tłuszczowej,**
- 4. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu i dystrybucję komórek mezenchymalnych izolowanych z Galarety Whartona**

\* data wydania pozwolenia: **5.02.2019**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**Instytut "Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka"**

REGON: 000557961; NIP: 9521143675; KRS: 0000092381  
Al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa

**Kriobank Homogenych Zastawek Serca Kliniki Kardiologii**  
[europejski kod banku tkanek i komórek PL001273]

- pozwolenie na:

- 1. testowanie, przetwarzanie przechowywanie i dystrybucję tkanek sercowo-naczyniowych: zastawek serca, osierdzia, naczyń krwionośnych**
- 2. przechowywanie i dystrybucję tkanek mięśniowo - szkieletowych**

\* data wydania pozwolenia: **27.12.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

- pozwolenie na:

- 3) gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję autoprzeszczepów przytarczyc**

\* data wydania pozwolenia: **25.02.2014**



\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat** ← w trakcie procedowania nowe pozwolenie

---

**Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek**

REGON: 015620567; NIP: 5262738933  
ul. Chałubińskiego 5, 02-004 Warszawa

**Szkoleniowo-Badawczy Bank Tkanek i Komórek**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001277]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję i dopuszczanie do obiegu: tkanek mięśniowo - szkieletowych, osierdzia, skóry, błony owodniowej i łożysk**

\* data wydania pozwolenia: **04.04.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**Novum Sp. z o.o.**

REGON: 015665475; NIP: 9512099242; KRS: 0000197946  
ul. Bociania 13, 02-807 Warszawa

**Bank Komórek Macierzystych**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001270]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję: autologicznych i allogenicznych dla biorców spokrewnionych komórek macierzystych z krwi pępowinowej; autologicznych i allogenicznych dla biorców spokrewnionych komórek macierzystych z krwi łożyskowej,**

\* data wydania pozwolenia: **28.11.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**Polski Bank Komórek Macierzystych S.A.**

REGON: 017452559; NIP: 5252239973; KRS: 0000166106  
ul. Jana Pawła II, 29 00-867 Warszawa

**Bank Tkanek i Komórek NZOZ PBKM S.A.**

ul. Działkowa 85, 02-034 Warszawa  
[europejski kod banku tkanek i komórek PL001274]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie i przechowywanie tkanki tłuszczowej podskórnej,**
- 2. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek pochodzących z tkanki tłuszczowej podskórnej**

tj. działalność określoną w art. 25 i 37 ust. 1 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

\* data wydania pozwolenia: **5.01.2017** ← nowe pozwolenie w trakcie procedowania

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**



- pozwolenie na:

**1. wykonywanie działalności przywozowej: komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej, tkanek płodowych - sznur pępowinowy [z Ukrainy],**

tj. działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

\* data wydania pozwolenia: **15.06.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

- pozwolenie na:

**1. wykonywanie działalności przywozowej: komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej, tkanek płodowych - sznur pępowinowy z Serbii, Czarnogóry, Bośni, Macedonii i Albanii,**

tj. działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

\* data wydania pozwolenia: **19.07.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu, dystrybucję komórek krwiotwórczych krwi pępowinowej oraz tkanek i komórek pochodzących z ludzkiego popłodu, tj. sznura pępowinowego**

tj. działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

\* data wydania pozwolenia: **12.06.2019**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu szpiku,**  
**2. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu, dystrybucję:**  
- komórek krwiotwórczych ze szpiku,  
- komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej,  
- limfocytów krwi obwodowej do DLI,

tj. działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

\* data wydania pozwolenia: **25.10.2019**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**Progenis Sp. z o.o.**

ul. Wilcza 50/52, 00-679 Warszawa

REGON: 356743283; NIP: 6762245720; KRS: 0000177116

**Progenis - Bank Komórek Macierzystych**

[europejski kod banku tkanek i komórek - PL000488]

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej**

\* data wydania pozwolenia: **28.03.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**



- pozwolenie na:

**2. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję dopuszczenie do obiegu komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej**  
(siedziba BKM: ul. Profesora M. Bobrzyńskiego 14, 30-348 Kraków)

\* data wydania pozwolenia: **22.01.2020**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne WUM Centralny Szpital Kliniczny**

REGON: 000288975; NIP: 5220002529; KRS: 0000073036

ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa

**Bank Komórek Krwiotwórczych**

**Klinika Hematologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001269]

- pozwolenie na:

- 1) gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję komórek krwiotwórczych ze szpiku i z krwi obwodowej,**
- 2) gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję komórek linii białokrwinkowej granulocytarnej i agranulocytarnej z krwi obwodowej,**
- 3) gromadzenie, przechowywanie i dystrybucję krwi pępowinowej**

\* data wydania pozwolenia: **13.11.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**SANFORD BIOTECH Sp. z o.o. Spółka Komandytowa**

REGON: 368239888; NIP: 9522167755; KRS: 0000693850

Al. Piłsudskiego 35E, 05-077 Warszawa

**Bank Tkanek i Komórek**

ul. Lucerny 80 lok. IVB, 04-687 Warszawa

[europejski kod banku tkanek i komórek PL010921]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie tkanki tłuszczowej,**
- 2. przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek mezenchymalnych frakcji stromalno-naczyniowej z tkanki tłuszczowej (SVF),**
- 3. gromadzenie, przetwarzanie krwi obwodowej pełnej,**
- 4. przechowywanie i dystrybucję osocza**

\* data wydania pozwolenia: **14.11.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**Warszawski Uniwersytet Medyczny**

REGON: 000288917 NIP: 5250005828

ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa

**Laboratorium Badawcze - Bank Komórek**

ul. Banacha 1b, 02-097 Warszawa

[europejski kod banku tkanek i komórek PL008125]



- pozwolenie na:

**1. gromadzenie i przetwarzanie ludzkiej tkanki tłuszczowej oraz przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję ludzkich komórek izolowanych z tkanki tłuszczowej**

tj. działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

\* data wydania pozwolenia: **1.12.2016** ← **nowe pozwolenie w trakcie procedowania**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

**Wojskowy Instytut Medyczny**

REGON: 015294487; NIP: 1132393221; KRS: 0000144810

ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa

**Bank Tkanek i Komórek Krwiotwórczych Zakładu Transfuzjologii i Klinicznej**

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001278]

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek krwiotwórczych ze szpiku, z krwi obwodowej i z krwi pępowinowej**

\* data wydania pozwolenia: **23.02.2017** ← **nowe pozwolenie w trakcie procedowania**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek linii białokrwinkowej przeznaczonych do przeszczepienia**

tj. na działalność określoną w art. 26 i 37 ust. 1 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

\* data wydania pozwolenia: **25.04.2016** ← **nowe pozwolenie w trakcie procedowania**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

- pozwolenie na:

**1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję tkanek oka (płatków rogówkowo-twardówkowych) - w systemie zamkniętym**

\* data wydania pozwolenia: **16.05.2019**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych prosba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)





## WROCLAW

### **Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu**

REGON: 000290096; NIP: 8992228100; KRS: 0000087868

Plac Ludwika Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław

#### **Bank Komórek**

ul. Gen. A. E. Fieldorfa 6, 54-049 Wrocław

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001294]

- pozwolenie na:

#### **1. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję komórek krwiotwórczych i mezenchymalnych ze szpiku, z krwi obwodowej oraz limfocytów**

\* data wydania pozwolenia: **28.03.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

### **Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu**

REGON: 000289012; NIP: 8981816856; KRS: 0000136478

ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław

#### **Bank Komórek Krwiotwórczych Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej**

ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001296]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej i komórek krwiotwórczych ze szpiku** w celu ich przeszczepienia w układzie autologicznym lub allogenicznym<sup>1</sup>
- 2. gromadzenie, przechowywanie, dystrybucję komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej** w celu ich przeszczepienia w układzie autologicznym lub allogenicznym<sup>1</sup>
- 3. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję limfocytów krwi obwodowej** w celu ich zastosowania w układzie alogenicznym do procedury infuzji limfocytów- DLI<sup>1</sup>
- 4. d) gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję limfocytów krwi obwodowej** w celu ich zastosowania w układzie autologicznym do procedury fotoferezy pozaustrojowej - ECP<sup>1</sup>
- 5. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu limfocytów krwi obwodowej** w celu wytworzenia dopuszczonego do obrotu produktu leczniczego terapii genowej (CAR-T ATMP/GTMP) do zastosowania w układzie autologicznym<sup>1</sup>
- 6. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej** w celu wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii genowej (badane genetycznie zmodyfikowane komórki macierzyste ATIMP/GIMP) do zastosowania w układzie autologicznym w ramach badania klinicznego<sup>2</sup>
- 7. gromadzenie, przetwarzanie, przechowywanie, dopuszczenie do obiegu limfocytów krwi obwodowej** w celu wytworzenia badanego produktu leczniczego terapii genowej (ICAR-T ATIMP/GTIMP) do zastosowania w układzie autologicznym lub alogenicznym w ramach badania klinicznego<sup>2</sup>
- 8. gromadzenie, przechowywanie, dystrybucję komórek z krwi pępowinowej** w celu ich zastosowania w układzie autologicznym lub alogenicznym w ramach medycznego eksperymentu leczniczego<sup>3</sup>

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach *Evidence Based Medicine* (EBM) - zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

<sup>2</sup> ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2021 r. poz. 974, z późn. zm.)

<sup>3</sup> ustawa dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2021 r. poz. 790)

\* data wydania pozwolenia: **25.05.2021**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**



**Bank Komórek Krwiotwórczych Kliniki Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku**

ul. L. Pasteura 4, 50-367 Wrocław

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001295]

- pozwolenie na:

- 1. gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie, dystrybucję i dopuszczenie do obiegu auto- i allogenicznym (dla biorcy spokrewnionego i niespokrewnionego):  
komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej,  
komórek krwiotwórczych ze szpiku,  
komórek krwi dojrzałych (limfocytów i monocytów)  
- przeznaczonych do przeszczepienia lub zastosowania u ludzi,**

\* data wydania pozwolenia: **27.12.2017**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

---

Uwaga: : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych  
prośba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)



## ZABRZE

### Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "FRK Homograft" Sp. z o.o.

REGON: 276074600; NIP: 6482279250; KRS: 0000119387

ul. Wolności 345a, 41-800 Zabrze

### Wielospecjalistyczny Bank Tkanek

[europejski kod banku tkanek i komórek PL001299]

- pozwolenie na:

1. **gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie tkanek sercowo-naczyniowych (serc lub fragmentów serc na zastawki i naczyń krwionośnych tętniczych), przechowywanie i dystrybucję zastawek serca i naczyń krwionośnych tętniczych,**
2. **gromadzenie, testowanie, przetwarzanie tkanek oka (gałki oczne, płatki rogówkowo-twardówkowe, twardówki), przechowywanie i dystrybucję płatków rogówkowo-twardówkowych i twardówek,**
3. **gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, przechowywanie i dystrybucję błon owodniowych,**
4. **gromadzenie, testowanie, przetwarzanie, sterylizację, przechowywanie i dystrybucję tkanek mięśniowo-szkieletowych: ścięgien, więzadeł i łąkotec,**

\* data wydania pozwolenia: **13.04.2018**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

- pozwolenie na:

1. **gromadzenie, przetwarzanie, sterylizację, przechowywanie, dystrybucję, dopuszczanie do obiegu tkanek mięśniowo-szkieletowych: kości - w celu przeszczepienia<sup>1</sup>,**

tj. na działalność określoną w art. 25 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

<sup>1</sup> w ramach terapii o udowodnionej skuteczności w oparciu o kryteria medycyny opartej na faktach *Evidence Based Medicine* (EBM) - zgodnie z treścią uchwały Krajowej Rady Transplantacyjnej nr 18/2020 z 14 grudnia 2020 r.

\* data wydania pozwolenia: **08.03.2022**

\* okres obowiązywania pozwolenia: **5 lat**

---

Uwaga : W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieścisłości, omyłek itp. lub potrzeby aktualizacji danych prosba o kontakt mailowy: [izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p](mailto:izabela.tyszkiewicz@kcbtik.p)