

---

# Narodowy Fundusz Zdrowia Centrala

---

## Informacje podstawowe

Adres  
Miejscowość  
Kod pocztowy  
Kraj  
NIP  
Strona pracodawcy

**ul. Rakowiecka 26/30**  
**Warszawa**  
**02-528**  
**Polska**  
**1070001057**

---