

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą: "BIEŃKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELINY UL.PARTYKANTÓW 12		X
TELEFON: 041 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601663600001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELINY/ 26-004/ PARTYKANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 413025018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYŃ/ 26-004/ MAKOSZYŃ 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 413025047		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL. JAGIELŁŃSKA 92		X
TELEFON: 041 366 02 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 25028152400001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZ/ 25-734/ JAGIELŁŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-124 KIELCE UL. JANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 041 366 02 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 25028152400002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413171543		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZYŃ/ WIOSNA POŚRĘGOD 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612924		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-110 WIELCZYŃ UL. DALMERA 5		X
TELEFON: 041 342 53 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 250281572000026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-345/ MAZIURSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. JANA PAWŁA II 7A		X
TELEFON: 041 263 10 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 29121497100002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA II 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412620000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL. WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 041 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 250281147		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151		3
TELEFON/TELEFONY: 413316008		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZ/ 25-346/ POLESZKA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 505511240		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powierzchnych - Klub Seniora	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-432/ Jazda Nowaka Jostarskiego 75		6
TELEFON/TELEFONY: 505511200		
data dostarczenia do wykazu: 20.08.2022r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WL. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 666126248		
IDENTYFIKATOR REGION: 240761132000017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413316465		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.KOPERNIKA 36		X
TELEFON: 868 46 38		
IDENTYFIKATOR REGION: 25128182000005		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 159884634		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWIECKA 10E		X
TELEFON: 412477824		
IDENTYFIKATOR REGION: 291215961000030		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D L E		1
TELEFON/TELEFONY: 432477632		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.GEN. F. KZEWUSKIEGO 8		X
TELEFON: 041 1378 24 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 290234853		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ KZEWUSKIEGO 8		1
TELEFON/TELEFONY: 433786059		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARCZÓWOWSKA 45		X
TELEFON: 41 3430377		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602482300021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-718/ KARCZÓWOWSKA 45		2
TELEFON/TELEFONY: 413020100		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 413010103		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA I 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413010100		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGÓRZA 848		X
TELEFON: 413010108		
IDENTYFIKATOR REGION: 015053128		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-538/ ZAGÓRZA 848		1
TELEFON/TELEFONY: 604819380		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 44015		2
TELEFON/TELEFONY: 413349107		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PIŃCZOWSKA 18		X
TELEFON: 41 36 26 409		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911881900026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŃCZOWSKA 18		1
TELEFON/TELEFONY: 413528009		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8		X
TELEFON: 044 26 42 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911043080029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 497494224		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL.CENTRALNA 6		X
TELEFON: 41 31 27 080		
IDENTYFIKATOR REGION: 290421989		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ODRZYMANÓW/ 26-080/ ŚWIECICHÓŻSKA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413327313		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MNÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413327003		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16		X
TELEFON: 41 383 50 09		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910202860002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16		1
TELEFON/TELEFONY: 413535009		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15		X
TELEFON: 441 35 33 15		
IDENTYFIKATOR REGION: 2907834600040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15		1
TELEFON/TELEFONY: 413533115		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARIARSKA 12		X
TELEFON: 41 386028, 572 808 161, 572 808 160		
IDENTYFIKATOR REGION: 290681773		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIARSKA 12		1
TELEFON/TELEFONY: 413286016		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9		X
TELEFON/TELEFONY: 158647428		
IDENTYFIKATOR REGION: 83018468700026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158647428		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-641 ŚWIĄTNÓW UL.ŚWIĄTNÓW 79		X
TELEFON: 41 838256		
IDENTYFIKATOR REGION: 83041094200028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ŚWIĄTNÓW/ 27-641/ 79		1
TELEFON/TELEFONY: 158865256		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304100000000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 158866593		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOŃCIE - 21	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-105 KRASOŃC UL.1 MAJA 8		X
TELEFON: 041 3917013		
IDENTYFIKATOR REGION: 20268320200046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KRASOŃC/ 29-105/ 1 MAJA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413917013		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUKÓW/ 29-105/ KIELECKA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413938346		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)

ADRES: OLSENÓW 28-105/ KIELECA 17 TELEFON/TELEFONY: 413918010 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
ADRES: PAWŁÓW 27-200/ PAWŁÓW 56 TELEFON/TELEFONY: 413740064 41 3343128 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: PAWŁÓW 27-200/ PAWŁÓW 56 TELEFON/TELEFONY: 41 3740064 41 3343128 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: AMBROŻÓW 27-225/ AMBROŻÓW 14 TELEFON/TELEFONY: 412722510 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SŁUPIA KONECKA UL. SŁUPIA KONECKA 33 TELEFON: 41 441 381 45 49 IDENTYFIKATOR REGION: 29037348900033	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: SŁUPIA 26-234/ 33 TELEFON/TELEFONY: 41 38713 026 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SOBÓW 28-305/ SOBÓW 3 TELEFON: 41 38713 026 IDENTYFIKATOR REGION: 29048394500039	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: WĄSICHA 28-305/ 13 TELEFON/TELEFONY: 41 38713 026 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SOBÓW 28-305/ 28020LONA 3 TELEFON/TELEFONY: 41 38713 026 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 27-425 WAŚNÓW UL. RYNEK 2A TELEFON: 41 461 073 IDENTYFIKATOR REGION: 29075218000039	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: WAŚNÓW 27-425/ RYNEK 2A TELEFON/TELEFONY: 417646017 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 25-602 WIELIC UL. ROBOTNICZA 4 208 TELEFON: 41 4 304 IDENTYFIKATOR REGION: 36330078100058	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KIELCE 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON/TELEFONY: 412871500 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 29-145 SECEMIN UL. KONECPOLSKA 7A TELEFON: 493556466 IDENTYFIKATOR REGION: 15197524000035	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: SECEMIN/ 29-145/ KONECPOLSKA 7A TELEFON/TELEFONY: 509724734 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SKARZYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A TELEFON: 41 4561616 IDENTYFIKATOR REGION: 260742332	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: SKARZYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A TELEFON/TELEFONY: 414561616 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL. 125 125 TELEFON: 41 3512054 IDENTYFIKATOR REGION: 20665507000044	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: CZARNOCIN/ 28-506/ CZARNOCIN 125 TELEFON/TELEFONY: 413512054 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 29-100 WŁOŚCZCZOWA UL. MIECZARSKA 11 TELEFON: 49 32 508 408 IDENTYFIKATOR REGION: 29127000000029	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: WŁOŚCZCZOWA 29-100/ MIECZARSKA 11 TELEFON/TELEFONY: 4932508000 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 26-100 KORSZEW UL. ARMI WROCLAWSKIEJ 2 TELEFON: 572 98 40 IDENTYFIKATOR REGION: 29107131000004	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KORSZEW 26-200/ ARMI WROCLAWSKIEJ 2 TELEFON/TELEFONY: 413729880 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 26-260 FAŁÓW UL. OSNOWA 99A TELEFON: 403 871 900 IDENTYFIKATOR REGION: 260718772	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: CZERMINO/ 26-260/ OSNOWA 99A TELEFON/TELEFONY: 295303040 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. KOLEJOWA 27F TELEFON: 41 3622323 IDENTYFIKATOR REGION: 36326220000017	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOLEJOWA 27 F TELEFON/TELEFONY: 413622323 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OPATONIEC/ 28-520/ GARNKARSKA 2 TELEFON/TELEFONY: 415518011 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE 25-112/ WAPENNIKOWA 1A TELEFON: 500 900 530 IDENTYFIKATOR REGION: 011396558000458	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KIELCE 25-112/ WAPENNIKOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 500 900 530 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 25-663 KIELCE UL. OLSZEWSKIEGO 2 TELEFON: 441 245-23-29 IDENTYFIKATOR REGION: 29287611900020	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KIELCE 25-663/ OLZEWSKIEGO 2 TELEFON/TELEFONY: 441 245 23 29 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1

TELEFON/TELEFONY: 50080640		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYSLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-305 SOBÓW UL. DULGA 39		X
TELEFON: 441 277 16 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 2009423000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓW/ 28-305/ DULGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 050215781		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL. JASZOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 38 551 46, 38 55 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 200421004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413875300		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. OS. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: 0411811014		
IDENTYFIKATOR REGION: 200571040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS. NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413810304		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIEK UL. WOLNOŚĆ 18A		X
TELEFON: 15861717		
IDENTYFIKATOR REGION: 3104071000013		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIEK/ 28-221/ WOLNOŚĆ 18A		1
TELEFON/TELEFONY: 158621717		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-070 ŁÓDŹ UL. SWIRYDZI STAN 29		X
TELEFON: 15 866 91 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006109400002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIĘLĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁÓDŹ/ 27-070/ SWIRYDZI STAN 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158669339		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 9F		X
TELEFON: 41 247 0310		
IDENTYFIKATOR REGION: 20281113800033		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 412481188		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 32		1
TELEFON/TELEFONY: 412481088		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCyny RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 ŁÓDŹ UL. SULESAWIC 11A		X
TELEFON: 15869377		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003441250001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 158693775		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMYK" W SUCHEDNOWIE - 43	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-130 SUCHEDNÓW UL. EMILI PECK 9A		X
TELEFON: 411 254 30 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004818300026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNÓW/ 25-130/ E. PECK 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 412543028		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		X
TELEFON: 41 3636994		
IDENTYFIKATOR REGION: 202824931		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-711 KIELCE UL. KARCZÓWOWSKA 36		X
TELEFON: 41 3692194		
IDENTYFIKATOR REGION: 2002826200026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWOWSKA"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 517701490		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-707 KIELCE UL. MOKRA 55		X
TELEFON: 660 074 898		
IDENTYFIKATOR REGION: 2028632800001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNE I ŚWIĄTECZNE OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-052/ BIAŁE ZAGŁEBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 26829298		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGÓRNIKA 27		1
TELEFON/TELEFONY: 268291266		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADÓŃ - 47	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL. WILCZYCE 173		X
TELEFON: 607137062		
IDENTYFIKATOR REGION: 8104071600008		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173		1
TELEFON/TELEFONY: 15877292		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-602/ 126		1
TELEFON/TELEFONY: 158310079		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42		X
TELEFON: 206 316 20 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 16207793800026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSLEWICE/ 29-130/ UL. 16 STYCZNA 13B		2
TELEFON/TELEFONY: 149540133		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RACÓW 99,29-135		1
TELEFON/TELEFONY: 345541057		
data dostępu do wykazu: 31.01.2021r.		

<p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49</p> <p>ADRES: 28-230 POLANIEC UL.ZAWADA 24 TELEFON: 15 8654335 IDENTYFIKATOR REGION: 150408004</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24 TELEFON/TELEFONY: 158654335 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ, M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIĘR UL.PORTOWA 30 TELEFON: 15 882 32 08 IDENTYFIKATOR REGION: 1504307500003</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: SANDOMIĘR/ 27-600/ PORTOWA 30 TELEFON/TELEFONY: 158823200 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOLCZEK, S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51</p> <p>ADRES: 27-170 WAWNARZĄD UL.KŁOSZOWA 1A TELEFON: 15 86 01 235 IDENTYFIKATOR REGION: 260038919</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: IWANICKA/ 27-570/ KŁOSZOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 502262973 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52</p> <p>ADRES: 26-026 MORAWICA UL.MIEJSCA 36 TELEFON: 041 3114595 IDENTYFIKATOR REGION: 261042814000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: MORAWICA/ 26-026/ MIEJSCA 36 TELEFON/TELEFONY: 041 31- 04-595, 502239238, 508049399 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53</p> <p>ADRES: 26-050 ZAGNANEK UL.SAMSONÓW 24 TELEFON: 041 300 36 97 IDENTYFIKATOR REGION: 26039603400005</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: ZAGNANEK/ 26-050/ SAMSONÓW 24 TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54</p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. OGRODY 10A/2 TELEFON: 067 262 235 IDENTYFIKATOR REGION: 260443800300002</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. ŚLĘSKA 14/1U/3U TELEFON/TELEFONY: 050405794 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55</p> <p>ADRES: 27-440 CHMELÓW UL.OSTROWIECKA 38 TELEFON: 15 882 32 73 IDENTYFIKATOR REGION: 260463670000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: CHMELÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38 TELEFON/TELEFONY: 158823020 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACUKAJC - 56</p> <p>ADRES: 27-200 BIECZY UL.WPŁYCZNA 4 TELEFON: 0412271-13-67 IDENTYFIKATOR REGION: 260148333000024</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: STRYKÓW/ 27-200/ NADKIECZNA 1 TELEFON/TELEFONY: 017216388 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57</p> <p>ADRES: 36-200 KORONIE UL.POŁUDNIOWA 1 TELEFON: 0043172-01-00 IDENTYFIKATOR REGION: 26281459000021</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: KORONIE/ 26-200/ POŁUDNIOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 431729180 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZACH - 58</p> <p>ADRES: 28-512 BEJSCE UL.BEJSCE 236 TELEFON: 41 36 11 006 IDENTYFIKATOR REGION: 26020322000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA</p> <p>ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236 TELEFON/TELEFONY: 43531006 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59</p> <p>ADRES: 26-026 BILCZA UL.SCIEGIENIEGO 7A TELEFON: 041 261 372-04, 041 261 372-05 IDENTYFIKATOR REGION: 2604922000040</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</p> <p>ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIEGIENIEGO 7A TELEFON/TELEFONY: 154410000 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIĘR UL.ROKITEK 41A TELEFON: 015 882 32 70 IDENTYFIKATOR REGION: 260402297000030</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: KOPRZYWNICA/ 27-600/ SPORTOWA 7 TELEFON/TELEFONY: 158471173 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SANDOMIĘR/ 27-600/ ROKITEK 41A TELEFON/TELEFONY: 158333220 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61</p> <p>ADRES: 27-515 TABLÓW UL.SANDOMIERSKA 72 TELEFON: 15 888 53 71 IDENTYFIKATOR REGION: 154541522000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: TABLÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72 TELEFON/TELEFONY: 158381521 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62</p> <p>ADRES: 28-350 SŁUPA UL.SŁUPA 2A TELEFON: 41 3816004 IDENTYFIKATOR REGION: 384851192000018</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SŁUPA/ 28-350/ SŁUPA 2A TELEFON/TELEFONY: 413816000 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELLA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63</p> <p>ADRES: 28-180 STOMIEC UL.KŁOSZOWA 12 /A TELEFON: 0411 377 96 11</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X

IDENTYFIKATOR REGION: 20180751400011		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STOPYŃCA / 28-130 / 405CJUSZD130A		2
TELEFON/TELEFONY: 433770011		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MROZOWSKA - 64	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-440 KLIMONTÓW UL.SANDOMIERSKA 61		X
TELEFON: +48 15 866 37 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 8040681200010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLIMONTÓW / 27-440 / SANDOMIERSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 15861750		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 38-363 OKSA UL.STRADACKA 7		X
TELEFON: 41 3808024		
IDENTYFIKATOR REGION: 388070550		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OKSA / 28-350 / STRADACKA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 413808024		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL.PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		X
TELEFON: 041 352 90 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 28021437100001		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKALBMIERZ / 28-530 / PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		1
TELEFON/TELEFONY: 511312220		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-140 ŁĄCZNA UL.KAMIONKI 59		X
TELEFON: 0411548112, 4204, 502 50 2875		
IDENTYFIKATOR REGION: 261449000024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAMIONKI / 26-140 / KAMIONKI 59		1
TELEFON/TELEFONY: 502 50 2875		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-133 PACANÓW UL.DR A. GAŁĄŻKI 11		X
TELEFON: 0411570520		
IDENTYFIKATOR REGION: 2800220400025		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PACANÓW / 28-133 / DR A.GAŁĄŻKI 11		1
TELEFON/TELEFONY: 413735420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KUACH - 69	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 WIEJ UL.SZKODIANA 47		X
TELEFON: 505 150 760		
IDENTYFIKATOR REGION: 28112058000030		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIEJ / 28-400 / SZKODIANA 47		1
TELEFON/TELEFONY: 413580025		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBNICACH - 70	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-232 LUBNICE UL.LUBNICKA 75-76		X
TELEFON: 51377937		
IDENTYFIKATOR REGION: 26004341300010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LUBNICE / 28-232 / 75		1
TELEFON/TELEFONY: 51377937		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACE SĄLPECZNE / 28-232 / 28		1
TELEFON/TELEFONY: 51377937		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-540 LIPNIK UL.LIPNIK 17A		X
TELEFON: 484 2 865 44 51		
IDENTYFIKATOR REGION: 8040681200010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LIPNIK / 27-540 / 17A		1
TELEFON/TELEFONY: 158801720		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: WIELICZ / 25-000 / WSPÓLNA 1 LOK 08		X
TELEFON: 51972525		
IDENTYFIKATOR REGION: 382901608		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET WIELICZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELICZ / 25-000 / WSPÓLNA 1 LOK 08		1
TELEFON/TELEFONY: 508727224		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOSCZCZOWA UL.KS.BP. JAWORSKIEGO 24		X
TELEFON: 041 304437		
IDENTYFIKATOR REGION: 2807771800064		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSCZCZOWA / 29-100 / UL.KS. BP. JAWORSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 41394437		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSCZCZOWA / 29-100 / OS. BRONIEWSKIEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 412484296		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIŃ, KRZYSZ - 74	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / SZĘCKA 31A		X
TELEFON: 41 791040		
IDENTYFIKATOR REGION: 2605080950000		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUZYLCY I CHOROŃB PLUC	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / SZĘCKA 31A		1
TELEFON/TELEFONY: 417620400		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 15		X
TELEFON: 41 2007850		
IDENTYFIKATOR REGION: 26267639000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / MILIŃSKIEGO 9		1
TELEFON/TELEFONY: 41262070 504847387		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MAŁC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-532 WOJCIECHOWICE UL.WOJCIECHOWICE 49		X
TELEFON: 15 861 40 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 28111495000024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOJCIECHOWICE / 27-532 / 49		1
TELEFON/TELEFONY: 158414010		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 42-230 KONIECPOŁ UL.ZAMKOWA 1		X
TELEFON: +4850284887		
IDENTYFIKATOR REGION: 231834072		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECEMAN / 29-145 / OGRÓDOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 502084887		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KORSKIE UL.ZAMKOWA 21		X
TELEFON/TELEFONY: 413137318		
IDENTYFIKATOR REGION: 26064186100003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KORSKIE/ 26-200/ZAMKOWA 21		2
TELEFON/TELEFONY: 413703340		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁEBEK - 79	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-639 KIELCE UL.MALINKÓW 150B		X
TELEFON: 41 367 36 02, 461 480 107		
IDENTYFIKATOR REGION: 260783800003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/MALINKÓW 150		1
TELEFON/TELEFONY: 450400207		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.03.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-044 KIELCE UL.ZELAZNA 35		X
TELEFON: 461 360 30 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 26008833200003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-044/ZELAZNA 35		2
TELEFON/TELEFONY: 413420340		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SITKÓWKA - NOWINY/ 26-052/ZARŁADOWA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413465556		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.RADOMSKA 70		X
TELEFON: 261 27445 58		
IDENTYFIKATOR REGION: 2611443702		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/RADOMSKA 70		1
TELEFON/TELEFONY: 412739893		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowice/ Rejonowa 70/ 27-200		2
TELEFON/TELEFONY: 411 273 99 46		
data dostarczenia do wykazu: 29.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIÓŁO - 82	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 93		X
TELEFON: 15 8692 438		
IDENTYFIKATOR REGION: 83051940300043		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/SADOWIE 93		1
TELEFON/TELEFONY: 158804328		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-362 NAGŁOWICE UL.PARKOWA 2		X
TELEFON: 41 7884524		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079144600002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/PARKOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 508070900		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-430 BODZECZÓW UL.SZKOŁNA 7		X
TELEFON: 411 265 38 56		
IDENTYFIKATOR REGION: 260486600003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZECZÓW/ 27-430/SZKOŁNA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41260 9896		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZYMA_PŁAC 43023A MARCINA POPIELA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 412621951		
data dostarczenia do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412601200		
data dostarczenia do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. ROSOCHY 47/3		X
TELEFON: 41 2630440		
IDENTYFIKATOR REGION: 260318100		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3		1
TELEFON/TELEFONY: 412630440		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL.URZĘDNICZA 11 A		X
TELEFON: 41 300 04 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 26073191800003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDNICZA 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3000000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-133 SOLEC-ZDRÓJE UL.3 MAJA 14A		X
TELEFON: 411 277 68 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 26057288000003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOLEC-ZDRÓJE/ 28-133/ 3 MAJA 14 A		2
TELEFON/TELEFONY: 413770050		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY PRACY I MEDYCZYNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIÓŁO - 88	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOBKIEWICZA 10		X
TELEFON: 8551832 0640		
IDENTYFIKATOR REGION: 83036549500061		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158330643 156445411		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY RODZINNEJ "PULS" - 89	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 10		X
TELEFON: 41 2634666		
IDENTYFIKATOR REGION: 26060852200004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 412634666		
data dostarczenia do wykazu: 31.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.KOPEŃNIKA 14		X
TELEFON: 2612662200		
IDENTYFIKATOR REGION: 26031173000003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KOPEŃNIKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412662222		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-052 NOWINY UL.BIAŁE ZAGŁĘBIE 12		X
TELEFON: 41 3475600		
IDENTYFIKATOR REGION: 26078390000003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: NOWINY 26-052/BIALÉ ZAGŁĘBIE 32 TELEFON/TELEFONY: 43475600 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-112 KIELCE UL. STARONAPIENNIKOWA 42A/13 TELEFON: 515183563 LUB 502244559 IDENTYFIKATOR REGION: 168981458			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/ 25-112/ STARONAPIENNIKOWA 42A/13 TELEFON/TELEFONY: 515183563 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAL SPÓŁKA CYWILNA - 93	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-340 ŚEODZIŹÓW UL. DWORCOWA 23 TELEFON: 041 278 28 06 IDENTYFIKATOR REGION: 26027791480001			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: ŚEODZIŹÓW/ 28-340/ DWORCOWA 23 TELEFON/TELEFONY: 041 278 28 06 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-080 MNÓW UL. KIELECKA 77 TELEFON: 49329592 IDENTYFIKATOR REGION: 290750236			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: MNÓW/ 26-080/ KIELECKA 77 TELEFON/TELEFONY: 49329592 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-205 STASZÓW UL. KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C TELEFON: 51 964 56 11 IDENTYFIKATOR REGION: 2606794500002			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: STASZÓW/ 28-205/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C TELEFON/TELEFONY: 519645611 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FAKOWIE - 96	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-100 FAKÓW UL. ZAWIADOMA 24 TELEFON: 044 2875513 IDENTYFIKATOR REGION: 29109118490017			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: FAKÓW/ 26-100/ ZAWIADOMA 24 TELEFON/TELEFONY: 447873553 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-230 RADOSZYCZ UL. MICHEWICZA 5 TELEFON: 073 50 35 373 51 63 IDENTYFIKATOR REGION: 20048113000024			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: RADOSZYCZ/ 26-230/ MICHEWICZA 5 TELEFON/TELEFONY: 43733523 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENICKEJ - 98	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-242 RUDA MALENICKA UL. RUDA MALENICKA 99A TELEFON: 041 875 15 64 IDENTYFIKATOR REGION: 260624076			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: RUDA MALENICKA/ 26-242/ 99A TELEFON/TELEFONY: 43373594 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 02-673 WARSZAWA UL. KONSTRUKTORSKA 13 TELEFON: 41 387 17 17 IDENTYFIKATOR REGION: 14834316600113			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/ 25-037/ PADEREWSKIEGO 48 TELEFON/TELEFONY: 433671200 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-630 ZAWICHÓST UL. CZYŹÓW SZLACHECKI 1 TELEFON: 435 54 14 IDENTYFIKATOR REGION: 83040706400014			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: CZYŹÓW SZLACHECKI/ 27-630/ 1 TELEFON/TELEFONY: 4355414 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. SŁOŃCZNE 43 TELEFON: 41 288 52 33 IDENTYFIKATOR REGION: 29205026600012			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁOŃCZNE 43 TELEFON/TELEFONY: 412885854 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁOŃCZNE 43 TELEFON/TELEFONY: 412885854 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-437 KIELCE UL. OS. NA STOKU 63A TELEFON: 43 3327373 IDENTYFIKATOR REGION: 16070004			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OS. NA STOKU 63A TELEFON/TELEFONY: 433327373 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powsechnych - Klub Seniora	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	3
ADRES: Kielce/25-035 / Aleja Legionów 5 TELEFON/TELEFONY: 731525160-731029335 data dostania do wykazu: 20.04.2021r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL. NADZIABNIE 28 TELEFON: 041 377 40 06 IDENTYFIKATOR REGION: 2609577300004			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OLEŚNICA/ 28-220/ NADZIABNIE 28 TELEFON/TELEFONY: 291090938 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 53 TELEFON: 0413172048 IDENTYFIKATOR REGION: 26048248400003			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: NOWA SŁUPIA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53 TELEFON/TELEFONY: 431372000 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-120 BŁŻYŃ UL. W WIEKÓW BŁŻYŃA 2 TELEFON: 041 2541106 IDENTYFIKATOR REGION: 291134916			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: BŁŻYŃ/ 26-120/ W WIEKÓW BŁŻYŃA 2 TELEFON/TELEFONY: 412541106 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 106	szczenie personelu	szczenie populacyjne	

ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL.ARTYCZNA 7 TELEFON: 041 25-23-799 IDENTYFIKATOR REGION: 2610842500007			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA 26-110/ LEGIONÓW 104 TELEFON/TELEFONY: 412530972 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-375 KIELCE UL.WOJSKA POLSKIEGO 51 TELEFON: 041126042-00 IDENTYFIKATOR REGION: 26039413900007		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCE 25-375/ WOIJSKA POLSKIEGO 51 TELEFON/TELEFONY: +48412604200		2	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-220 MIRZEC UL.MIRZEC STARY 14 TELEFON: 41 273 30 88 IDENTYFIKATOR REGION: 2604155500000		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: MIRZEC STARY 27-220/ - 14 TELEFON/TELEFONY: 412527195 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁAŃCU - 109	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-230 POŁAŃC UL.RUSZCZANKA 3.3 TELEFON: 41 865 00 24 IDENTYFIKATOR REGION: 4000851500001		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: POŁAŃC 28-230/ RUSZCZANKA 3 TELEFON/TELEFONY: 158846206 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL.BAĆKOWICE 401 TELEFON: 41 968 63 36 IDENTYFIKATOR REGION: 261156104		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BAĆKOWICE 27-552/ BAĆKOWICE 104 TELEFON/TELEFONY: 158846206 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL.OSRODOWA 1 TELEFON: 41 3115713 IDENTYFIKATOR REGION: 260750584000029		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BODZENTYN 26-010/ OSRODOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 413115713 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL.KIELECKA 18 TELEFON: 041 354-20-44 IDENTYFIKATOR REGION: 26109711700048		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CHMIELNIK 26-020/ KIELECKA 18 TELEFON/TELEFONY: 413542044 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		2	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-114 GNOJNO UL.GNOJNO 147 TELEFON: 041 363-20-12 IDENTYFIKATOR REGION: 2611456800040		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GNOJNO 28-114/ 147 TELEFON/TELEFONY: 413530047 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARZCOWIE - 114	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-225 GOWARZCÓW UL.ŻURKA 5 TELEFON: 406 072-41-25 IDENTYFIKATOR REGION: 261049033000024		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GOWARZCÓW 26-225/ STANISŁAWA ŻURKA 5 TELEFON/TELEFONY: 486734123 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-313 IMIELNO UL.CMENTARNA 5 TELEFON: 41 9851222 IDENTYFIKATOR REGION: 26005145000026		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: IMIELNO 28-313/ CMENTARNA 5 TELEFON/TELEFONY: 419851223 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL.SPACEROWIA 10 TELEFON: 41 961-05-10 IDENTYFIKATOR REGION: 261124430000020		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OŻARÓW 27-530/ SPACEROWIA 10 TELEFON/TELEFONY: 158841010 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL.SAMBORZEC 43 TELEFON: 48844484 IDENTYFIKATOR REGION: 400171020000067		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SAMBORZEC 27-650/ SAMBORZEC 43 TELEFON/TELEFONY: 158114482 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL.ILŻECKA 2A TELEFON: 41274480 IDENTYFIKATOR REGION: 2610947000021		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE 26-115/ ILŻECKA 2A TELEFON/TELEFONY: 41274480 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STĄPKOWKOWIE - 119	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-220 STĄPKOWÓW UL.SŁOWACKIEGO 2 TELEFON: 41 3743500 IDENTYFIKATOR REGION: 261120600		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STĄPKOWÓW 26-220/ SŁOWACKIEGO 2 TELEFON/TELEFONY: 412615500 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-225 SZYDŁÓW UL.UROCZA 1 TELEFON: 411 314-51-82 IDENTYFIKATOR REGION: 260749530000044		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SZYDŁÓW 28-225/ UROCZA 1 TELEFON/TELEFONY: 413545182 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12		X
TELEFON: 0-4313097666		
IDENTYFIKATOR REGION: 000302736200039		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZKOŁNA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 43321833		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 122	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. SĄDOWA 9		X
TELEFON: 0415667130		
IDENTYFIKATOR REGION: 2014580800070		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 413567917		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. SWIRSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413763641		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU:		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRÓWODA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 43281527		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 25.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOLACZKOWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 43326429		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 25.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMOTACH II - 123	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-000 MIEDZIANE GÓRA UL. KOLEJCA JANUSZA PRZYKŁĘKIEGO 1		X
TELEFON: 0413031300		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004164900036		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMOTY DRUGIE/ 36-085/ KOLEJCA JANUSZA PRZYKŁĘKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413031200		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CMARSK/ 26-085/ STACJICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 433034450		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286		X
TELEFON: 0413545070		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011151280020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286		1
TELEFON/TELEFONY: 43306670		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYŃCIE - 125	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃC UL. ZĄSŁANIEK 2		X
TELEFON: 0413274831		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004202800030		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWY KORCZYŃC/ 28-136/ ZĄSŁANIEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 413371081		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BRZOSTKÓW/ 28-136/ BRZOSTKÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 433771206		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY - 126	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-015 PIERZCHNICA UL. SZKOŁNA 30		X
TELEFON: 0135338018		
IDENTYFIKATOR REGION: 2000340000023		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOŁNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 433338018		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KLASZTORNA 6		X
TELEFON: 0413072404		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004087000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 433372404		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻĄDŁEŁ 8		1
TELEFON/TELEFONY: 433373473		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 25.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACIŃ-OSIELE 3A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 609303445		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 25.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCIE - 128	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃC UL. OGRÓDOWA 2		X
TELEFON: 4410180000		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006748200023		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRAWCZYŃC/ 26-067/ OGRÓDOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 433038000		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL. STABACHOWICKA 60		X
TELEFON: 0-4312755020		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007648600027		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STABACHOWICKA 60		1
TELEFON/TELEFONY: 432715020		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL. UL. RYBIEGO 10		X
TELEFON: 0413693930		
IDENTYFIKATOR REGION: 200787130		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ UL. RYBIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 433693930		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻŁOTEJ - 131	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-425 ŻŁOTA UL. SIENKIEWICZA 81		X
TELEFON: 0413061600		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011183620021		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBRZEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 433061600		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ŻŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŻŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 433061600		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Samorządowy Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Chęcinach - 132	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-060 Chęciny Os. Północ 10 Telefon: 41 31 51 045 Identyfikator REGON: 2008488400038		X
Miejsce udzielania świadczeń: przychodnia rejonowa	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Chęciny/ 26-060/ Os. Północ 10 Telefon/Telefon: 40242404 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Samorządowy Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Piekoszowie - 133	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-065 Piekoszów Ul. Częstochowska 75 Telefon: 43 746 6504 Identyfikator REGON: 2001958280009		X
Miejsce udzielania świadczeń: punkt szczepień	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Piekoszów/ 26-065/ Częstochowska 75 Telefon/Telefon: 437495903 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Samorządowy Zespół Ośrodków Zdrowia w Zagnańsku - 134	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-050 Zagnańsk Ul. Spacerowa 8B Telefon: 441 300 037 Identyfikator REGON: 2004151020030		X
Miejsce udzielania świadczeń: poradnia lekarza POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Zagnańsk/ 26-050/ Spacerowa 8/B Telefon/Telefon: 413300097 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; SP ZOZ Gminny Ośrodek Zdrowia w Łopusznie - 135	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-070 Łopuszno Ul. Stradacka 10 Telefon: 441 301 46 27 Identyfikator REGON: 2004158160007		X
Miejsce udzielania świadczeń: ośrodek zdrowia	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Łopusznowo/ 26-070/ Stradacka 10 Telefon/Telefon: 413384037 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; SP ZOZ GZ w Smykowie - 136	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-212 Smyków Ul. Smyków 91 Telefon: 461 278 06 07 Identyfikator REGON: 200422148		X
Miejsce udzielania świadczeń: punkt szczepień	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Smyków/ 26-212/ 91 Telefon/Telefon: 413739007 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Stowarzyszenie Eskulap - 137	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-200 Starachowice Ul. Murarska 14 Telefon: 41 275 42 35 Identyfikator REGON: 2028243500024		X
Miejsce udzielania świadczeń: przychodnia nr 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Starachowice/ 27-200/ Jana Wileńskiego 24 Telefon/Telefon: 412288648 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Miejsce udzielania świadczeń: przychodnia nr 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Starachowice/ 27-200/ Murarska 14 Telefon/Telefon: 412288770 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Szpital Kielecki Św. Aleksandra - 138	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: Kielce / 25-662/ Robotnicza 1 Telefon: 41 261 500 Identyfikator REGON: 2009378000013		X
Miejsce udzielania świadczeń: poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Kielce / 25-662/ Robotnicza 1 Telefon/Telefon: 41261508 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Szpital Specjalistyczny Artmedik Sp. z o.o. - 139	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: Reginów/ 28-300/ Mładoszka 25 Telefon: 41 288 0071 Identyfikator REGON: 388170610		X
Miejsce udzielania świadczeń: poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Reginów/ 28-300/ Mładoszka 25 Telefon/Telefon: 413882857 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Miejsce udzielania świadczeń: punkt szczepień powstecznych	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Jędrzejów/ Przywokińskiego 49 / 28-300 (Dzielnica Sokoł Nr 1 im. S. Konarskiego w Jędrzejowie) Telefon/Telefon: 500778306 Data dostępu do wykazu: 14.04.2021r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu - 140	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-600 Sandomierz Ul. Szczyńska 13 Telefon: 25 548 23 76 Identyfikator REGON: 000033800001		X
Miejsce udzielania świadczeń: gabinet nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Sandomierz/ 27-600/ Ul. Dr. Zygmunta Szczyńska 13 Telefon/Telefon: 415830651 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Miejsce udzielania świadczeń: punkt szczepień powstecznych	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Sandomierz/ 27-600/ (ul. Mickiewicza 9) / 11 Lokum Ogólnokształcące Telefon/Telefon: 887113112 Data dostępu do wykazu: 21.04.2021r. Data wykreślenia z wykazu:		3
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Szpital Św. Leona Sp. z o.o. - 141	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-600 Opatów Ul. Szczyńska 4 Telefon: 4451 867 24 00 Identyfikator REGON: 260518700		X
Miejsce udzielania świadczeń: izba przyjęć	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Opatów/ 27-600/ Szczyńska 4 Telefon/Telefon: 158820437 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Miejsce udzielania świadczeń: punkt szczepień powstecznych	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Opatów/ Szczyńska 4/ 27-600 Telefon/Telefon: 158820400 Data dostępu do wykazu: 20.09.2021r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Świętokrzyskie Centrum Onkologii - 142	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: Kielce/ 25-734/ Ul. Prezydenta Stefana Artwinińskiego 1 Telefon: 41 302 688 Identyfikator REGON: 00126103300013		X
Miejsce udzielania świadczeń: szpital	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Kielce/ 25-734/ Ul. Prezydenta Stefana Artwinińskiego 1 Telefon/Telefon: 41302688 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Vitamed S.C. - 143	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-445 Kunów Ul. Warszawska 46A Telefon: 441 26 12 140 Identyfikator REGON: 260228017		X
Miejsce udzielania świadczeń: punkt szczepień	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Kunów/ 27-445/ Warszawska 46A Telefon/Telefon: 412613140 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Wielmed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością - 144	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-010 Łagów Ul. Świerka 2 Telefon: 41 3074026 Identyfikator REGON: 26037410100022		X
Miejsce udzielania świadczeń: ośrodek zdrowia	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Łagów/ 26-023/ Ul. Świerka 3 Telefon/Telefon: 41 307 40 26 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Wiesław Nowak - 145	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski Ul. Długa 7 Telefon: 41 2666 903 Identyfikator REGON: 201182685		X
Miejsce udzielania świadczeń: nowy medyk indywidualna specjalistyczna praktyka lekarza rodzinnego lek. med. Wiesław Nowak	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Ostrowiec Świętokrzyski/ 27-400/ Długa 7 Telefon/Telefon: 412666903 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		1

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZEROKA 8		X
TELEFON/TELEFONY: 051 866 39 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 1800372720046		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 602523086		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄDZTÓW/ 27-545/ 48		1
TELEFON/TELEFONY: 605533080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAL, ANNA PAJEK-GLOWACKA, DOROTA SERZYŃSKA, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMIJI KRAJOWEJ 3		X
TELEFON: 15 832 44 75		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304066100029		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMIJI KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158304474		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.03.2021r.		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMIJI KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158304474		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-410 WIELICZ UL. OSOBA 10A 19		X
TELEFON: 41 144 46 64		
IDENTYFIKATOR REGION: 2905788700017		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SIKÓW/ 26-021/ - 2784		1
TELEFON/TELEFONY: 413073000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-620 DMIKÓW UL. SPÓŁDZIELCZA 9		X
TELEFON: 15 8311424		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040651500020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DMIKÓW/ 27-620/ SPÓŁDZIELCZA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158311424		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORIA UL. SPACEROWA 9		X
TELEFON: 051 8074036		
IDENTYFIKATOR REGION: 26019678000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGORIA/ 28-210/ SPACEROWA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15 807 40 36		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DĄDA, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4		X
TELEFON: 15 832 23 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304061120024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 158222255		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SZCZECIŃ UL. PRZEMYSŁOWA 98		X
TELEFON: 341 361 28 98		
IDENTYFIKATOR REGION: 26059931400020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZCZECIŃ/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 98		2
TELEFON/TELEFONY: 413812999 733315551		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL. B. CHROBREGO 4		X
TELEFON: 341 386 24 72		
IDENTYFIKATOR REGION: 26064534000060		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-90-18 513 280 462		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386 10 064 206 619 524		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 8 CHROBREGO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-24-22 506 678 142 506 676 607		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMIJI KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 357 30 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 0003042389		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ ARMIJI KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 880387914		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 155	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 378 27 68		
IDENTYFIKATOR REGION: 00031446700034		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 530088331		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		X
TELEFON: 41 3478800		
IDENTYFIKATOR REGION: 00021147200028		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 413478800		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL. SZYMANOWSKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3881740		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030436500024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ ŻEROMSKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413881740		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ KONIECPOLESIEI 42/ Powiatowe Centrum Kulturo - Rekreacji we Włoszczowie		2
TELEFON/TELEFONY: 413881740		
data dostarczenia do wykazu: 21.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNI - 158	szczenie personelu	szczenie populacyjne

ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 80B			X
TELEFON: 41 302 30 93, 041 302 30 95			
IDENTYFIKATOR REGON: 206420630004			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 80B			1
TELEFON/TELEFONY: 413023093			
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: RACIŃ/ 26-008/ 85			1
TELEFON/TELEFONY: 413024036			
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10			X
TELEFON: 15 644 58 98			
IDENTYFIKATOR REGON: 1400938440037			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10			1
TELEFON/TELEFONY: 156445898, 156445899, 156445900			
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu: 15.03.2021			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W KIELCACH - 160	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45			X
TELEFON: 41 3226483			
IDENTYFIKATOR REGON: 14003897850053			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRYZYSZPITALNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45			1
TELEFON/TELEFONY: 4132264782			
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ ARTYWAŃKIEGO 1			1
TELEFON/TELEFONY: 41-36-71-300			
data dotarcia do wykazu: 07.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Starachowica/27-200/Radomska 35			X
TELEFON: 41 3226483			
IDENTYFIKATOR REGON: 140071860039			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: Starachowica/27-200/Radomska 35			1
TELEFON/TELEFONY: 413226483			
data dotarcia do wykazu: 08.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA - 162	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: ZAWICHOŃ/ 27-630 / RYNEK DŁUGI 4A			X
TELEFON: 0151864 28 11			
IDENTYFIKATOR REGON: 140407495			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ZAWICHOŃ/ 27-630 / RYNEK DŁUGI 4A			2
TELEFON/TELEFONY: 0151864 28 11			
data dotarcia do wykazu: 12.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE- 163	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: STASZÓW/ 26-200/ WSCHOŃNIA 23			X
TELEFON: 0151864 28 11			
IDENTYFIKATOR REGON: 201115223			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STASZÓW/ 26-200/ WSCHOŃNIA 23			2
TELEFON/TELEFONY: 0151864 28 11			
data dotarcia do wykazu: 12.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		X
TELEFON: 158684105, 887877478		
IDENTYFIKATOR REGON: 201161406		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158684105, 887877478		
data dostarczenia do wykazu: 11.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH - 165	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JURKOWICE 80/78-210		X
TELEFON: 158675324		
IDENTYFIKATOR REGON: 2005509000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JURKOWICE 80/78-210		1
TELEFON/TELEFONY: 158675324		
data dostarczenia do wykazu: 12.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "LEKARZ" MAŁGORZATA BIĘŃ, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA -166	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		X
TELEFON: 41 247 07 28		
IDENTYFIKATOR REGON: 231031280		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		1
TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 28		
data dostarczenia do wykazu: 15.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu: 20.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kraków/ul. Prosta 30/25-371		X
TELEFON: 41 26 11 800		
IDENTYFIKATOR REGON: 20050391100024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kraków/ul. Prosta 30/25-371		2
TELEFON/TELEFONY: 41 26 11 800		
data dostarczenia do wykazu: 15.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu: 15.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. SKOŃCZYŃSKICH 4/ 26-110		X
TELEFON: 41 2021628, 41 2513 344		
IDENTYFIKATOR REGON: 000835532		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. SKOŃCZYŃSKICH 4/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 2021628, 41 2513 344		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOVERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA/MIANOWA 13E/7 / 25-436		X
TELEFON: 41 9475595		
IDENTYFIKATOR REGON: 20055247600028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA/MIANOWA 13E/7 / 25-436		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9475595		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 170	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		X
TELEFON: 172940294		
IDENTYFIKATOR REGON: 2006080400020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		1
TELEFON/TELEFONY: 172940294		
data dostarczenia do wykazu: 26.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 171	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 27 85 503, wew. 143		
IDENTYFIKATOR REGON: 0008474400027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ UL. Sokoła 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 503, wew. 143		
data dostarczenia do wykazu: 26.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ŻARADKOWA 1/25-471		X
TELEFON: 406 202 260		
IDENTYFIKATOR REGON: 000288786		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. ŻARADKOWA 1/25-471		4
TELEFON/TELEFONY: 406 202 260		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.04.2023r.		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		X
TELEFON: 15 861 19 83		
IDENTYFIKATOR REGION: 670881450		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		1
TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 16.02.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		X
TELEFON: 619 652 379		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602460770001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 619 652 379		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 16.02.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/KELECKA 1/26-020		X
TELEFON: 41 3549138		
IDENTYFIKATOR REGION: 02048011200037		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/KELECKA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 413549138		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 11.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ĆCZYZÓW/PROSTA 4/ 26-020		X
TELEFON: 41 3884107		
IDENTYFIKATOR REGION: 29113214600025		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ĆCZYZÓW/PROSTA 4/ 26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 413884107		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 11.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 8/ 26-200		X
TELEFON: 41 388 22 35		
IDENTYFIKATOR REGION: 24007649000036		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 8/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 388 22 35		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 03.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/WISZCZYŃSKA 22/ 28-200		X
TELEFON: 015 864 30 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030139100031		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/WISZCZYŃSKA 22/ 28-200		1
TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 07.08.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ĆCZYZÓW/OKRZEZ 19A/ 28-300		X
TELEFON: 676692283		
IDENTYFIKATOR REGION: 1815050695		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ĆCZYZÓW/OKRZEZ 19A/ 28-300		1
TELEFON/TELEFONY: 676692283		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 08.09.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/Denkowska 45A/ 27-400		X
TELEFON: 612969597		
IDENTYFIKATOR REGION: 34657613700017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/Denkowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 612969597		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 09.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		X
TELEFON: 41 372 18 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 03288977500043		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		1
TELEFON/TELEFONY: 41 372 18 17		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 14.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIELCACH - 182	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielce/ ul. Wojciecha Szczępaniaka 23/ 25-118		X
TELEFON: 41 3883711		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910111370		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Chępczyński Podstaniec 40/ 26-060/ Drive Thru przy Regionalnym Centrum Naukowym - Technologicznym		2
TELEFON/TELEFONY: 413883711		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 21.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		

* W - szpital polowkowy, P - pozostałe podmioty szczipające personel (w tym szczipające swoich pacjentów (m.in. ZO1)

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczipienia przeciw COVID-19 przez zespoły wyjazdowe szczipające wyłącznie w miejscu zamieszkania/pobytu pacjenta

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ ŚWIŃBOA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	KIELCE/ 25-035/ ŻAGIŃSKA 89B
telefon/ adres e-mail:	226202997
liczba zespołów:	1
obszar działania: województwo świętokrzyskie	Miejsce udzielenia świadczeń 1 (obozar)
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ ŚWIŃBOA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 3/7
telefon/ adres e-mail:	226202997
liczba zespołów:	1
obszar działania: województwo świętokrzyskie	Miejsce udzielenia świadczeń 1 (obozar)