

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.PARTYZANTÓW 12		X
TELEFON/TELEFONY: 413025018		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELINY/ 26-004/ PARTYZANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 413025018		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYN/ 26-004/ MAKOSZYN 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 413025367		
data dodania 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.JAGIELLOŃSKA 92		X
TELEFON: 696 040 080		
IDENTYFIKATOR REGON: 292816643		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 696040080		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 696040080		
data dodania 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 REGON: 29281626400022		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 4132712-52		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. WOJSKA POLSKIEGO 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612974		
data dodania do wykazu: 08.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-319 KIELCE UL.DALEKA 5		X
TELEFON: 041 342 59 07		
IDENTYFIKATOR REGON: 29281972000026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-343/ MAZURSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dodania 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 REGON: 29121497100022		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA II 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412620200		
data dodania 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 REGON: 292821147		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151		3
TELEFON/TELEFONY: 413316008		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-519/ POCIESZKA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 505512420		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WŁ. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 666106248		
IDENTYFIKATOR REGON: 29076135200032		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413338641		
data dodania 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: 858-46-34		
IDENTYFIKATOR REGON: 29118197000035		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 158684634		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIAK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWIECKA 3DE		X
TELEFON: 412477612		
IDENTYFIKATOR REGON: 29121961000030		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D.E		1
TELEFON/TELEFONY: 41247612		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 28-100 BUJSKO-ZDRÓJ UL.GEN. F. RZEWSKIEGO 8		X
TELEFON: (041) 378 24-17		
IDENTYFIKATOR REGION: 290524853		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUJSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ RZEWSKIEGO 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413780334		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARZCZÓWKOWSKA 45		X
TELEFON: 41 2490197		
IDENTYFIKATOR REGION: 29071492300021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARZCZÓWKOWSKA 45		2
TELEFON/TELEFONY: 412010101		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 412010101		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA II 3		1
TELEFON/TELEFONY: 412010101		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNAŃSKA 84B		X
TELEFON: 608489388		
IDENTYFIKATOR REGION: 015053128		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNAŃSKA 84B		1
TELEFON/TELEFONY: 608489388		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 44015		2
TELEFON/TELEFONY: 4133495107		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PIŃCZOWSKA 18		X
TELEFON: 41 35 26 009		
IDENTYFIKATOR REGION: 29111891900028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŃCZOWSKA 18		1
TELEFON/TELEFONY: 413526009		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8		X
TELEFON: 044 781 42 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 29110430800029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 447814225		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 26-080 MNIOŃ UL.CENTRALNA 6		X
TELEFON: 0 41 37 37 003		
IDENTYFIKATOR REGION: 290421969		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GRZYMAŁKÓW/ 26-080/ ŚWIĘTOKRZYSKA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413737115		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNIOŃ/ 26-080/ CENTRALNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413737002		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16		X
TELEFON: 41 353 50 09		
IDENTYFIKATOR REGION: 29102058600025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16		1
TELEFON/TELEFONY: 413535009		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15		X
TELEFON: 411 353 31 15		
IDENTYFIKATOR REGION: 29077836400040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15		1
TELEFON/TELEFONY: 413533115		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARIAŃSKA 12		X
TELEFON: 41 3806024, 572 908 163, 572 908 160		
IDENTYFIKATOR REGION: 290681771		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIAŃSKA 12		1
TELEFON/TELEFONY: 572908161		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9		X
TELEFON/TELEFONY: 158647428		
IDENTYFIKATOR REGION: 83018468700026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158647428		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 27-641 ŚWIĄTNIKI UL.ŚWIĄTNIKI 79		X
TELEFON: 15 8362356		
IDENTYFIKATOR REGION: 83041094200028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŚWIĄTNIKI/ 27-641/ 79		1

TELEFON/TELEFONY: 158365256 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: IDENTYFIKATOR REGON: 8304110000000			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91 TELEFON/TELEFONY: 156366303 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCINIE - 21	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-105 KRASOCIN UL.1 MAJA 8 TELEFON: 041/3917013 IDENTYFIKATOR REGON: 29268320200046		X	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KRASOCIN/ 29-105/ 1 MAJA 8 TELEFON/TELEFONY: 413917013 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BUKOWA/ 29-105/ KIELECKA 1 TELEFON/TELEFONY: 413919343 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 3	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OLESZNO/ 29-105/ KIELECKA 17 TELEFON/TELEFONY: 413918010 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWŁOWIE - 22	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-225 PAWŁÓW UL.PAWŁÓW 56 TELEFON: (041) 334-31-28 IDENTYFIKATOR REGON: 29066484400040		X	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWŁOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PAWŁÓW/ 27-200/ PAWŁÓW 56 TELEFON/TELEFONY: 41 2746004 41 3343138 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROŻOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: AMBROŻÓW/ 27-225/ AMBROŻÓW 14 TELEFON/TELEFONY: 432722510 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPI (KONECKIEJ) - 23	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-234 SŁUPA KONECKA UL.SŁUPA KONECKA 33 TELEFON: 0-41-391-15-40 IDENTYFIKATOR REGON: 29037348900033		X	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SŁUPA/ 26-234/ 33 TELEFON/TELEFONY: 413911113 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE - 24	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-305 SOBÓKÓW UL.2RÓDŁOWA 3 TELEFON: (41) 387 10 06 IDENTYFIKATOR REGON: 29048395300039		X	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: MIĄSOWA/ 28-305/ 13 TELEFON/TELEFONY: 41 3873 026 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: IDENTYFIKATOR REGON: 29048395300046		1	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SOBÓKÓW/ 28-305/ 2RÓDŁOWA 3 TELEFON/TELEFONY: 41 3871 006 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIOWIE - 25	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-425 WAŚNIOŹ UL.RYNEK 2A TELEFON: 041-26-46-012 IDENTYFIKATOR REGON: 29075216900039		X	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WAŚNIOŹ/ 27-425/ RYNEK 2A TELEFON/TELEFONY: 412640012 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: HIGH CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 26	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-662 KIELCE UL.ROBOTNICZA 1 /908 TELEFON: 514 601 304 IDENTYFIKATOR REGON: 36320078100018		X	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCE/ 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON/TELEFONY: 412671500 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA DĘBSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA "EURO-MED" - 27	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-145 SECEMIN UL.KONIECPOLSKA 7A TELEFON: 0943556185 IDENTYFIKATOR REGON: 15197534000035		X	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SECEMIN/ 29-145/ KONIECPOLSKA 7A TELEFON/TELEFONY: 501725735 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL PYRCHLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DER-MED - 28	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: SKARZYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A TELEFON: 514561616 IDENTYFIKATOR REGON: 260742332		X	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARZYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A TELEFON/TELEFONY: 514561616 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF PORĘBSKI GABINET LEKARSKI - 29	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL.125 125 TELEFON: 413512014 IDENTYFIKATOR REGON: 2906650700044		X	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CZARNOCIN/ 28-506/ CZARNOCIN 125 TELEFON/TELEFONY: 413512014 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALASTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.MLECZARSKA 11 TELEFON: 0532-508-008 IDENTYFIKATOR REGON: 2911210700020		X	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ MLECZARSKA 11 TELEFON/TELEFONY: 525280808 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-200 KORSKIE UL.ARMIJ KRAJOWEJ 2 TELEFON: 372-98-60		X	

IDENTYFIKATOR REGON: 2910732000026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413729860		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 26-260 FALKÓW UL.OSNOWA 99A		X
TELEFON: 603-871-900		
IDENTYFIKATOR REGON: 260715772		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZERMNOJ/ 26-260/ OSNOWA 99A		1
TELEFON/TELEFONY: 785309040		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 39-500 KAZIMIERZA WIELKA UL.KOLEJOWA 27F		X
TELEFON: 413623233		
IDENTYFIKATOR REGON: 3632612000017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOLEJOWA 27 F		1
TELEFON/TELEFONY: 413523233		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATOWIEC/ 28-520/ GARNCARSKA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413518011		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPIENNIKOWA 14		X
TELEFON: 500 900 530		
IDENTYFIKATOR REGON: 01239650800458		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPIENNIKOWA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 500 900 530		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCINA PRACY & MEDYCINA RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 25-663 KIELCE UL.OLSZEWSKIEGO 2		X
TELEFON: (61) 345-23-29		
IDENTYFIKATOR REGON: 29287611900020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-663/ OLSZEWSKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 501030649		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYSLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 28-305 SOBÓKÓW UL.DŁUGA 39		X
TELEFON: (61) 777 16 27		
IDENTYFIKATOR REGON: 29093429000030		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓKÓW/ 28-305/ DŁUGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 505015781		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL.JASZOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 38-521-66-38-524-42		
IDENTYFIKATOR REGON: 290411304		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413875300		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.OS. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: (041)3811034		
IDENTYFIKATOR REGON: 290671040		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS.NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413811034		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 39-221 OSIEK UL.WOLNOŚCI 18A		X
TELEFON: 158671212		
IDENTYFIKATOR REGON: 8304071000003		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIEK/ 28-221/ WOLNOŚCI 18 A		1
TELEFON/TELEFONY: 158671212		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 27-670 ŁÓNÓW UL.ŚWINIARY STARE 29		X
TELEFON: 15 866 91 39		
IDENTYFIKATOR REGON: 26061094900025		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁÓNÓW/ 27-670/ ŚWINIARY STARE 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158669139		
data dodania 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	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 9F		X
TELEFON: 412470310		
IDENTYFIKATOR REGON: 2928112800033		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 412631188		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 32		1
TELEFON/TELEFONY: 412641390		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCINY RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	szczęście personelu	szczęście populacyjne
ADRES: 27-670 ŁÓNÓW UL.SULISŁAWICE 114		X
TELEFON: 158669375		
IDENTYFIKATOR REGON: 26034452500021		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczęście personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-470/ 114		1
TELEFON/TELEFONY: 158669375		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - " PROMYK " W SUCHEDNIOWIE - 43	szczęście personelu	szczęście populacyjne

ADRES: 26-130 SUCHEDNÓW UL.EMILI PECK 9A TELEFON: 411 254 30 28 IDENTYFIKATOR REGON: 26004858300026		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNÓW/ 26-130/ E.PECK 9A TELEFON/TELEFONY: 412543028 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE / 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A TELEFON: 413626694 IDENTYFIKATOR REGON: 292824921		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A TELEFON/TELEFONY: 696040080 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-711 KIELCE UL.KARCZÓWKOWSKA 36 TELEFON: 413660194 IDENTYFIKATOR REGON: 29281967600026		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / 25-711/ KARCZÓWKOWSKA 36 TELEFON/TELEFONY: 517701490 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-707 KIELCE UL.MOKRA 55 TELEFON: 505 074 989 IDENTYFIKATOR REGON: 29286326900025		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32 TELEFON/TELEFONY: 798791295 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / 25-529/ ZAGNAŃSKA 27 TELEFON/TELEFONY: 798791295 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADON - 47	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL.WILCZYCE 173 TELEFON: 507137012 IDENTYFIKATOR REGON: 83040578600036		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173 TELEFON/TELEFONY: 158372732 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-650/ 126 TELEFON/TELEFONY: 158310079 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL.MOSKORZEW 42 TELEFON: 034-354-20-20 IDENTYFIKATOR REGON: 15207793800026		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHLEWICE/ 29-230/ UL. 16 STYCZNIA 33B TELEFON/TELEFONY: 34354633 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADKÓW 99/29-135 TELEFON/TELEFONY: 343541017 data dodania do wykazu: 31.01.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-230 POLANIEC UL.ZAWADA 24 TELEFON: 15-8656395 IDENTYFIKATOR REGON: 830408804		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24 TELEFON/TELEFONY: 158656395 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ , M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.PORTOWA 30 TELEFON: 0-15-832 32 03 IDENTYFIKATOR REGON: 83041073500036		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30 TELEFON/TELEFONY: 158323203 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOLCERZ,S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-570 IWANISKACH UL.KOLEJOWA 1A TELEFON: 15 86 01 225 IDENTYFIKATOR REGON: 260099319		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IWANISKAJ/ 27-570/ KOLEJOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 502257073 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-026 MORAWICA UL.KIELECKA 36 TELEFON: 041-3114591 IDENTYFIKATOR REGON: 29104281400020		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MORAWICA/ 26-026/ KIELECKA 36 TELEFON/TELEFONY: (41) 31-14-591, 502128238, 508049399 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL.SAMSONÓW 24 TELEFON: 411 300 36 97 IDENTYFIKATOR REGON: 29029650400035		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SAMSONÓW 24 TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne

ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.DS. OGRÓDY 10A/2 TELEFON: 602 262 235 IDENTYFIKATOR REGON: 2604280200027			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. SŁISKA 16/1U/3U TELEFON/TELEFONY: 604905756 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-440 CMIELÓW UL.OSTROWIECKA 38 TELEFON: (15) 861 20 23 IDENTYFIKATOR REGON: 2924635700020			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: CMIELÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38 TELEFON/TELEFONY: 158612023 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACIUKAJC - 56	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-230 BRÓDY UL.ARTYCZNA 2 TELEFON: (043) 271-12-47 IDENTYFIKATOR REGON: 2601483330024			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: STYKÓW/ 27-230/ NADRZĘCZNA 1 TELEFON/TELEFONY: 432716888 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.POŁUDNIOWA 1 TELEFON: (041) 372-91-60 IDENTYFIKATOR REGON: 2928145900021			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ POŁUDNIOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 433795980 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEJMED W BEJSZCACH - 58	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-513 BEJSCE UL.BEJSCE 236 TELEFON: 41 35 41 006 IDENTYFIKATOR REGON: 2602493240020			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236 TELEFON/TELEFONY: 433511006 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 26-026 BILCZA UL.ŚCIEGIENNEGO 7A TELEFON: 041 311-77-04, 041 311-77-05 IDENTYFIKATOR REGON: 2910147300049			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: BILCZA/ 26-026/ ŚCIEGIENNEGO 7A TELEFON/TELEFONY: 53446009 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ROKITEK 41A TELEFON: 015-833-12-12 IDENTYFIKATOR REGON: 29102275700039			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KOPRZYWNICAJ/ 27-660/ SPORTOWA 7 TELEFON/TELEFONY: 15847173 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ROKITEK 41A TELEFON/TELEFONY: 158331212 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-515 TARŁÓW UL.SANDOMIERSKA 72 TELEFON: 15 838 51 21 IDENTYFIKATOR REGON: 14341511000028			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: TARŁÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72 TELEFON/TELEFONY: 158385121 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-350 SŁUPIA UL.SŁUPIA 2A TELEFON: 413816056 IDENTYFIKATOR REGON: 38485119200018			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SŁUPIA/ 28-350/ SŁUPIA 2A TELEFON/TELEFONY: 413816056 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELLA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-130 STOPNICA UL.KOŚCIUSZKI 12 /A TELEFON: (41) 377 20 11 IDENTYFIKATOR REGON: 29285752400011			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: STOPNICA/ 28-130/ KOŚCIUSZKI 16A TELEFON/TELEFONY: 413779011 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA - EWA MROZOWSKA - 64	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-640 KLIMONTÓW UL.SANDOMIERSKA 61 TELEFON: +48 15 866 17 60 IDENTYFIKATOR REGON: 8304058200025			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KLIMONTÓW/ 27-640/ SANDOMIERSKA 61 TELEFON/TELEFONY: 158661790 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-363 OKSA UL.STRZAŻACKA 7 TELEFON: 413808024 IDENTYFIKATOR REGON: 368070550			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: OKSA/ 28-350/ STRAŻACKA 7 TELEFON/TELEFONY: 413808024 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	

ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL.PL. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18 TELEFON: 041 852 4010 IDENTYFIKATOR REGON: 26021637100015			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SKALBMIERZ/ 28-530/ PL. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18 TELEFON/TELEFONY: 511337279 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 26-140 ŁĄCZNA UL.KAMIONKI 59 TELEFON: 04132548112, KODM. 502352875 IDENTYFIKATOR REGON: 29114859900024			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KAMIONKI/ 26-140/ KAMIONKI 59 TELEFON/TELEFONY: 502352875 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-133 PACANÓW UL.DR A. GAJAŹKI 11 - TELEFON: 0413765429 IDENTYFIKATOR REGON: 26002220100025			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: PACANÓW/ 28-133/ DR A. GAJAŹKI 11 TELEFON/TELEFONY: 413765429 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KJACH - 69	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-404 KJIE UL.SZCZOLNA 17 TELEFON: 505 150 963 IDENTYFIKATOR REGON: 29112098000030			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KJIE/ 28-404/ SZCZOLNA 17 TELEFON/TELEFONY: 413568025 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUBNICACH - 70	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-232 ŁUBNICE UL.LUBNICE 75 75 TELEFON: 513177537 IDENTYFIKATOR REGON: 26004843300025			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: ŁUBNICE/ 28-232/ - 75 TELEFON/TELEFONY: 513177537 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: GACE SŁUPIECKIE/ 28-232/ - 28 TELEFON/TELEFONY: 513177537 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-540 LIPNIK UL.LIPNIK 17A TELEFON: +48 15 869 14 53 IDENTYFIKATOR REGON: 83040832000029			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: LIPNIK/ 27-540/ 17A TELEFON/TELEFONY: 150681776 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: KIELCE/ 25-003/ WSPOLNA 1 LOK U6 TELEFON: 519775325 IDENTYFIKATOR REGON: 38292698			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELCE	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE/ 25-003/ WSPOLNA 1 LOK U6 TELEFON/TELEFONY: 508777223 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.KS.BP. JAWORSKIEGO 24 TELEFON: 041 3944317 IDENTYFIKATOR REGON: 29077719800064			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24 TELEFON/TELEFONY: 413944317 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20 TELEFON/TELEFONY: 413242465 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIK, KRZYSZ - 74	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ RZĘCKA 31A TELEFON: 412630400 IDENTYFIKATOR REGON: 26050982500020			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROŃ PLUC	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ RZĘCKA 31A TELEFON/TELEFONY: 412630400 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 15 TELEFON: 41 2667850 IDENTYFIKATOR REGON: 29267939900020			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KILIŃSKIEGO 9 TELEFON/TELEFONY: 412652070 504847382 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MALEC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-532 WOJCIECHOWICE UL.WOJCIECHOWICE 49 TELEFON: 15 861 40 10 IDENTYFIKATOR REGON: 29111559000025			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: WOJCIECHOWICE/ 27-532/ 49 TELEFON/TELEFONY: 158614010 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 42-230 KONIECPOL UL.ZAMKOWA 1 TELEFON: +48502084867 IDENTYFIKATOR REGON: 241834572			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SECEMIN/ 29-145/ OGRÓDOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 502084867 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 26-200 KORNIĘ UL.ZAMKOWA 21			X

TELEFON: (41) 375 33 49 IDENTYFIKATOR REGON: 26064186100029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21 TELEFON/TELEFONY: 433753349 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁEBEK - 79	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-639 KIELCE UL.MALUKÓW 150B TELEFON: 41 307 35 92, 601 480 1307 IDENTYFIKATOR REGON: 39079398000010		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALUKÓW 150 TELEFON/TELEFONY: 603480307 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-014 KIELCE UL.ZELAZNA 35 TELEFON: 041-368-30-92 IDENTYFIKATOR REGON: 00098533200025		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-014/ ZELAZNA 35 TELEFON/TELEFONY: 433470340 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SITKÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZAKŁADOWA 3 TELEFON/TELEFONY: 433466516 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.RADOMSKA 70 TELEFON: 041 274-61-58 IDENTYFIKATOR REGON: 29114175200020		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70 TELEFON/TELEFONY: 432739993 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIOŁO - 82	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 93 TELEFON: 15 8692 428 IDENTYFIKATOR REGON: 83051940300043		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93 TELEFON/TELEFONY: 158692428 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
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 TELEFON: 41 2814522 IDENTYFIKATOR REGON: 26079146000022		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2 TELEFON/TELEFONY: 504870302 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-420 BODZECZÓW UL.SZKOLNA 7 TELEFON: (41) 265 38 56 IDENTYFIKATOR REGON: 26048649000028		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BODZECZÓW/ 27-420/ SZKOLNA 7 TELEFON/TELEFONY: 412653856 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: - SZEWNA,PLAC KSIĘDZA MARCINA POPIELA 5 TELEFON/TELEFONY: 412651951 data doborania do wykazu: 02.02.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11 TELEFON/TELEFONY: 412621259 data doborania do wykazu: 02.02.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYŹSKI UL.OS. ROSOCHY 47/3 TELEFON: 41 2630440 IDENTYFIKATOR REGON: 260181804		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYŹSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3 TELEFON/TELEFONY: 412630440 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL.URZĘDOWA 11 A TELEFON: 41 300 04 04 IDENTYFIKATOR REGON: 26071219900029		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDOWA 11A TELEFON/TELEFONY: 41 3000104 789195075 789195696 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-131 SOLEC-ZDRÓJ UL.1 MAJA 14A TELEFON: (41) 377 69 20 IDENTYFIKATOR REGON: 26057680400035		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SOLEC-ZDRÓJ/ 28-131/ 1 MAJA 14 A TELEFON/TELEFONY: 433776010 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZNY PRACY I MEDYCZNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIOŁO - 88	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOBKIEWICZA 10 TELEFON: (015) 832 0642 IDENTYFIKATOR REGON: 83036549500061		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10 TELEFON/TELEFONY: 158320642, 156445411 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZNY RODZINNEJ "PULS" - 89	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYŹSKI UL.OS. SŁONECZNE 10 TELEFON: 41 2634165 IDENTYFIKATOR REGON: 2600682200024		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYŹSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10 TELEFON/TELEFONY: 412634165 data doborania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: 15.01.2021r.		1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90 ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.KOPERNIKA 14 TELEFON: 0413662200 IDENTYFIKATOR REGON: 26017157900033	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KOPERNIKA 14 TELEFON/TELEFONY: 412662222 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91 ADRES: 26-052 NOWINY UL.BIAŁE ZAGŁĘBIE 32 TELEFON: 413475600 IDENTYFIKATOR REGON: 29070393000030	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32 TELEFON/TELEFONY: 413475600 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92 ADRES: 25-112 KIELCE UL.STAROWAPIENNIKOWA 42A/U/3 TELEFON: 515163162 LUB 502244359 IDENTYFIKATOR REGON: 368981458	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ ADRES: KIELCE/ 25-112/ STAROWAPIENNIKOWA 42A/U/3 TELEFON/TELEFONY: 515163162 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAŁ SPÓŁKA CYWILNA - 93 ADRES: 28-340 ŚĘDZISZÓW UL.DWORCOWA 23 TELEFON: 041 278 26 06 IDENTYFIKATOR REGON: 26022791400029	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA ADRES: ŚĘDZISZÓW/ 28-340/ DWORCOWA 23 TELEFON/TELEFONY: 0412782606 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAZYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94 ADRES: 26-080 MNÓW UL.KIELECKA 77 TELEFON: 603959503 IDENTYFIKATOR REGON: 290750236	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA ADRES: MNÓW/ 26-080/ KIELECKA 77 TELEFON/TELEFONY: 413737073 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZÓWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95 ADRES: 28-200 STASZÓW UL.KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C TELEFON: 15 864 56 51 IDENTYFIKATOR REGON: 26067945000020	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ADRES: STASZÓW/ 28-200/ KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C TELEFON/TELEFONY: 158645651 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FAŁKOWIE - 96 ADRES: 26-260 FAŁKÓW UL.ZAMKOWA 24 TELEFON: 044 7872513 IDENTYFIKATOR REGON: 29109118400027	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA ADRES: FAŁKÓW/ 26-260/ ZAMKOWA 24 TELEFON/TELEFONY: 447873513 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZCZACH - 97 ADRES: 26-230 RADOSZCZE UL.MICKIEWICZA 5 TELEFON: 373-50-35, 373-51-62 IDENTYFIKATOR REGON: 29049119000029	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ ADRES: RADOSZCZE/ 26-230/ MICKIEWICZA 5 TELEFON/TELEFONY: 413735533 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENIECKIEJ - 98 ADRES: 26-242 RUDA MALENIECKA UL.RUDA MALENIECKA 99A TELEFON: 431 273 15 94 IDENTYFIKATOR REGON: 2906299525	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ ADRES: RUDA MALENIECKA/ 26-242/ 99A TELEFON/TELEFONY: 413731594 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99 ADRES: 02-673 WARSZAWA UL.KONSTRUKTORSKA 13 TELEFON: 41 367-17-17 IDENTYFIKATOR REGON: 14334316600113	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ADRES: KIELCE/ 25-017/ PADERWESKIEGO 48 TELEFON/TELEFONY: 413671700 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA" NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100 ADRES: 27-630 ZAWICHOŚĆ UL.CZYŻÓW SZLACHECKI 1 TELEFON: 835-51-13 IDENTYFIKATOR REGON: 89040706400024	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA ADRES: CZYŻÓW SZLACHECKI/ 27-630/ - 1 TELEFON/TELEFONY: 158355113 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101 ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 43 TELEFON: 41 206 52 23 IDENTYFIKATOR REGON: 29265026600032	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OGRODY 29 TELEFON/TELEFONY: 412663836 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski /27-400/ Osiedle Słoneczne 43 TELEFON/TELEFONY: 41 262 09 58 data dodania do wykazu: 22.03.2021r. data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu) 1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102 ADRES: 25-437 KIELCE UL.OS. NA STOKU 63A TELEFON: 413327173 IDENTYFIKATOR REGON: 26070020400027	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne X

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OS. NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 413327173		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL.NADSTAWIE 28		X
TELEFON: (41) 377 40 06		
IDENTYFIKATOR REGON: 2909575300024		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OLEŚNICA/ 28-220/ NADSTAWIE 28		1
TELEFON/TELEFONY: 791090993		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL.SWIĘTOKRZYSKA 53		X
TELEFON: 0413177048		
IDENTYFIKATOR REGON: 29042241400033		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWA SŁUPIA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53		2
TELEFON/TELEFONY: 413177001		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-120 BLIŻNY UL.VI WIEKÓW BLIŻNYA 2		X
TELEFON: 041 2541106		
IDENTYFIKATOR REGON: 291134315		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BLIŻNY/ 26-120/ VI WIEKÓW BLIŻNYA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 412541106		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 106	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL.APTECZNA 7		X
TELEFON: 041 25 23 789		
IDENTYFIKATOR REGON: 2910825100027		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ LEGIONÓW 104		1
TELEFON/TELEFONY: 412530577		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-375 KIELCE UL.WOJSKA POLSKIEGO 51		X
TELEFON: (041) 260 42 00		
IDENTYFIKATOR REGON: 29039113900027		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-375/ WOJSKA POLSKIEGO 51		2
TELEFON/TELEFONY: +48412604200		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 17-230 MIRZEC UL.MIRZEC STARY 14		X
TELEFON: 41 271 30 88		
IDENTYFIKATOR REGON: 29041555500030		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIRZEC STARY/ 17-220/ - 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412527195		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ -PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁANCU - 109	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-230 POŁANIEC UL.RUSZCZAŃSKA 3 3		X
TELEFON: (15) 865 00 21		
IDENTYFIKATOR REGON: 83003651500021		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: POŁANIEC/ 28-230/ RUSZCZAŃSKA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158050240		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 17-552 BAĆKOWICE UL.BAĆKOWICE 101		X
TELEFON: 15 868 62 26		
IDENTYFIKATOR REGON: 291156104		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAĆKOWICE/ 17-552/ BAĆKOWICE 101		1
TELEFON/TELEFONY: 158686226		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL.OGRODOWA 1		X
TELEFON: 413115711		
IDENTYFIKATOR REGON: 29075058400029		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRDOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413115205		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL.KIELECKA 18		X
TELEFON: 041 254-29-44		
IDENTYFIKATOR REGON: 29109711700048		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/ 26-020/ KIELECKA 18		2
TELEFON/TELEFONY: 413542444		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-114 GNOJNO UL.GNOJNO 147		X
TELEFON: 041-353-20-12		
IDENTYFIKATOR REGON: 29114596800046		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GNOJNO/ 28-114/ 147		1
TELEFON/TELEFONY: 413532012		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARCZOWIE - 114	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-225 GOWARCZÓW UL.ZUKA 5		X
TELEFON: 048-673-41-21		
IDENTYFIKATOR REGON: 29101993300024		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GOWARCZÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ZUKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 486724121		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne

ADRES: 28-313 IMIELNO UL. CMENTARNA 5 TELEFON: 41 883 1222 IDENTYFIKATOR REGON: 29003514300026		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IMIELNO/ 28-313/ CMENTARNA 5 TELEFON/TELEFONY: 413851222 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-530 OZARÓW UL. SPACEROWA 10 TELEFON: 15-861-10-19 IDENTYFIKATOR REGON: 29112443000020		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OZARÓW/ 27-530/ SPACEROWA 10 TELEFON/TELEFONY: 158611019 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL. SAMBORZEC 43 TELEFON: 158614482 IDENTYFIKATOR REGON: 83017102900067		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SAMBORZEC/ 27-650/ SAMBORZEC 43 TELEFON/TELEFONY: 158314482 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL. KŁECKA 2A TELEFON: 412714400 IDENTYFIKATOR REGON: 29110947000021		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ KŁECKA 2A TELEFON/TELEFONY: 412714400 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-230 STAPORKÓW UL. SŁOWACKIEGO 2 TELEFON: 41 37 43 550 IDENTYFIKATOR REGON: 291120690		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STAPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2 TELEFON/TELEFONY: 413743550 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-225 SZYDŁÓW UL. UROCZA 1 TELEFON: (41) 354-51-82 IDENTYFIKATOR REGON: 29074953000034		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZYDŁÓW/ 28-225/ UROCZA 1 TELEFON/TELEFONY: 413545182 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12 TELEFON: (0-41) 207666 IDENTYFIKATOR REGON: 00030236200039		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZKOLNA 22A TELEFON/TELEFONY: 413521831 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 122	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. SĄDOWA 9 TELEFON: 0413567110 IDENTYFIKATOR REGON: 29244880800070		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9 TELEFON/TELEFONY: 41 356 73-17 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. SIKORSKIEGO 10 TELEFON/TELEFONY: 413786348 data dodania do wykazu: data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRÓWODA 10/28-100 TELEFON/TELEFONY: 413781527 data dodania do wykazu: 25.01.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŁACZKOWICE 11/28-100 TELEFON/TELEFONY: 413762470 data dodania do wykazu: 25.01.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. KSIEDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1 TELEFON: 041 303-12-00 IDENTYFIKATOR REGON: 29041649000036		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIEJ/ 26-085/ KSIEDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1 TELEFON/TELEFONY: 413031200 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CMIŃSK/ 26-085/ STASZICA 10 TELEFON/TELEFONY: 413034450 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286 TELEFON: 041 35-65-670 IDENTYFIKATOR REGON: 29111512800020		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286 TELEFON/TELEFONY: 413565670 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYŃCIE - 125	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃ UL. ZASZCZANIEK 2 TELEFON: (41) 377 10 81 IDENTYFIKATOR REGON: 29042028900030		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: NOWY KORCZYŃ/ 28-136/ ZĄSĄCIANEK 2 TELEFON/TELEFONY: 41 271283 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			2
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BRZOSTKÓW/ 28-136/ BRZOSTKÓW 133 TELEFON/TELEFONY: 413771298 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY - 126	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-015 PIERZCHNICA UL.SZKOLNA 30 TELEFON: 41 353-80-18 IDENTYFIKATOR REGON: 29002404000032			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOLNA 30 TELEFON/TELEFONY: 413538018 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL.KLASZTORNA 6 TELEFON: 041 3572484 IDENTYFIKATOR REGON: 29049387100020			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNA 6 TELEFON/TELEFONY: 413572404 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻRÓDEŁ 8 TELEFON/TELEFONY: 413573472 data dodania do wykazu: 25.01.2021r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GACKI-OSIEDLE 2A/28-400 TELEFON/TELEFONY: 609031415 data dodania do wykazu: 25.01.2021r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYNI - 128	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃ UL.OGRODOWA 2 TELEFON: 414188006 IDENTYFIKATOR REGON: 29067468200022			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STRAWCZYŃ/ 26-067/ OGRODOWA 2 TELEFON/TELEFONY: 413038006 413038679 413067030 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL.STARACHOWICKA 60 TELEFON: (0-41) 271-50-20 IDENTYFIKATOR REGON: 29074948600027			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARACHOWICKA 60 TELEFON/TELEFONY: 412715020 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL.KILINSKIEGO 19 TELEFON: (41) 269 09 50 IDENTYFIKATOR REGON: 290787110			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KILINSKIEGO 19 TELEFON/TELEFONY: 413690950 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻŁOTEJ - 131	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-425 ŻŁOTA UL.SIENKIEWICZA 81 TELEFON: 041 356-16-02 IDENTYFIKATOR REGON: 29114936200023			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBRZEGO 20 TELEFON/TELEFONY: 413364010 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ŻŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ŻŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81 TELEFON/TELEFONY: 413361602 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 132	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-060 CHĘCINY OS.PÓLNOC 10 TELEFON: 41 31-51-045 IDENTYFIKATOR REGON: 29068464000038			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CHĘCINY/ 26-060/ OS. PÓLNOC 10 TELEFON/TELEFONY: 602624504 data dodania 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: 577495004 IDENTYFIKATOR REGON: 29074942800039			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75 TELEFON/TELEFONY: 577495003 data dodania 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: (41) 3001057 IDENTYFIKATOR REGON: 29041510100020			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/B TELEFON/TELEFONY: 413001057 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNI - 135	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL.STRZAČKA 10 TELEFON: (41) 391 40 27 IDENTYFIKATOR REGON: 29041581600027			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRAČKA 10 TELEFON/TELEFONY: 413914027 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GOZ W SMYKOWIE - 136	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-212 SMYKÓW UL.SMYKÓW 91 TELEFON: 041 273-90 07 IDENTYFIKATOR REGON: 290423448			X

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 412739007		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.MURARSKA 14		X
TELEFON: 41 275 42 35		
IDENTYFIKATOR REGION: 29282543500024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA KILIŃSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 412748548		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412745770		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1		X
TELEFON: 412671500		
IDENTYFIKATOR REGION: 26009378000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412671500		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ĆDRZEJÓW/ 28-300/ MAŁOGOSKA 25		X
TELEFON: 413882857		
IDENTYFIKATOR REGION: 38317061000034		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ĆDRZEJÓW/ 28-300/ MAŁOGOSKA 25		1
TELEFON/TELEFONY: 413882857		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHINZLA 13		X
TELEFON: 015 832 35 75		
IDENTYFIKATOR REGION: 00020238500055		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SCHINZLA 13		1
TELEFON/TELEFONY: 158330651		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.SZPITALNA 4		X
TELEFON: (15) 857 04 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 26051970000039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4		1
TELEFON/TELEFONY: 158670437		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIŃSKIEGO 3		X
TELEFON: 413674841		
IDENTYFIKATOR REGION: 00126323300023		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIŃSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413674733		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: VITAMED S.C. - 143	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-415 KUNÓW UL.WARSZAWSKA 46A		X
TELEFON: 041-26-13-140		
IDENTYFIKATOR REGION: 260222017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KUNÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A		2
TELEFON/TELEFONY: 412613140		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-025 ŁĄGÓW UL.SŁUPSKA 3		X
TELEFON: 41 3074026		
IDENTYFIKATOR REGION: 26037261000022		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁĄGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3		2
TELEFON/TELEFONY: 41 307 40 26		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIESŁAW NOWAK - 145	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.DŁUGA 7		X
TELEFON: 412666303		
IDENTYFIKATOR REGION: 291182685		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDIK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412666303		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
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: 015 868 39 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 83035277700046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 601523080		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSTÓW/ 27-540/ 48		1
TELEFON/TELEFONY: 601523080		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WÓPNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAL, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-ŁUKAWSKA, TEODORA TOMAŁSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ARMIJ KRAJOWEJ 3		X
TELEFON: 15 832-44-73		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040661000029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMIJ KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324474		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.03.2021r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMIJ KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dodania 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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-415 KIELCE UL.GÓRNA 19A 19 TELEFON: 41 344-46-64 IDENTYFIKATOR REGON: 29057687300037		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUKÓW/ 26-021J / - 279A TELEFON/TELEFONY: 413072000 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOŹCYLAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-620 DWIKOZY UL.SPÓŁDZIELCZA 9 TELEFON: 15 8311424 IDENTYFIKATOR REGON: 83040651500020		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DWIKOZY/ 27-620/ SPÓŁDZIELCZA 9 TELEFON/TELEFONY: 158311424 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORIA UL.SPACEROWA 9 TELEFON: 015 8674036 IDENTYFIKATOR REGON: 26019674000020		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGORIA/ 28-210/ SPACEROWA 9 TELEFON/TELEFONY: 15 867 40 36 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DAŁA, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.RYNEK 4 TELEFON: 15 823 22 31 IDENTYFIKATOR REGON: 83040811200024		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5 TELEFON/TELEFONY: 158322331 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.PRZEMYSŁOWA 9B TELEFON: (41) 381 26 99 IDENTYFIKATOR REGON: 26059931400020		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 9B TELEFON/TELEFONY: 413812699, 233155531 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL.B. CHROBREGO 4 TELEFON: (41) 286-21-72 IDENTYFIKATOR REGON: 29046459400060		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41 TELEFON/TELEFONY: 41 385-90-18 512 280 462 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26 TELEFON/TELEFONY: 41 386-30-84 506 673 524 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ B.CHROBREGO 4 TELEFON/TELEFONY: 41 386-21-72 506 676 127 506 676 607 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL.ARMIJI KRAJOWEJ 22 TELEFON: 41 357 30 31 IDENTYFIKATOR REGON: 0003042389		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ ARMIJI KRAJOWEJ 22 TELEFON/TELEFONY: 889387215 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 155	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67 TELEFON: 41 378 27 68 IDENTYFIKATOR REGON: 00031146700034		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106 TELEFON/TELEFONY: 530598331 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11 TELEFON: 413478000 IDENTYFIKATOR REGON: 00031147300028		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11 TELEFON/TELEFONY: 412478000 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.ZEROMSKIEGO 28 TELEFON: 41 3883740 IDENTYFIKATOR REGON: 00030429500026		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ ZEROMSKIEGO 28 TELEFON/TELEFONY: 413883712 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNIE - 158	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-008 GÓRNO UL.GÓRNO 8 B TELEFON: 41-302-30-93 041-302-30-95 IDENTYFIKATOR REGON: 29041706300044		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 808 TELEFON/TELEFONY: 413023093 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADLIN/ 26-008/ 85 TELEFON/TELEFONY: 413022036 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne

ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.OPATOWSKA 10		X
TELEFON: 35 644 58 98		
IDENTYFIKATOR REGON: 04009284400037		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 156445586, www: 102		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 15.01.2021		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH - 160	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		X
TELEFON: 512044282		
IDENTYFIKATOR REGON: 00028978500053		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRZYSZPITALNA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		1
TELEFON/TELEFONY: 512044282		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-736/ ARTWIŃSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41-36-74-300		
data dodania do wykazu: 07.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: Starachowice/27-200/Radomska 35		X
TELEFON: 412756433		
IDENTYFIKATOR REGON: 26007678600029		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowice/27-200/Radomska 35		1
TELEFON/TELEFONY: 412756433		
data dodania 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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: ZAWICHOST/ 27-630/ RYNEK DUŻY 4A		X
TELEFON: 0151864-28-11		
IDENTYFIKATOR REGON: 830407495		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAWICHOST/ 27-630/ RYNEK DUŻY 4A		2
TELEFON/TELEFONY: 0151864-28-11		
data dodania do wykazu: 12.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 163	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23		X
TELEFON: 0151864-28-11		
IDENTYFIKATOR REGON: 291152243		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23		2
TELEFON/TELEFONY: 0151864-28-11		
data dodania do wykazu: 12.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		X
TELEFON: 158684105, 887877478		
IDENTYFIKATOR REGON: 291162406		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158684105, 887877478		
data dodania do wykazu: 11.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH - 165	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		X
TELEFON: 158675328		
IDENTYFIKATOR REGON: 26020459900021		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		1
TELEFON/TELEFONY: 158675328		
data dodania do wykazu: 12.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "LEKARZ" MAŁGORZATA BIEN, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWAŁSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA - 166	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		X
TELEFON: 41 247 07 28		
IDENTYFIKATOR REGON: 291012380		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		1
TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 28		
data dodania do wykazu: 15.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu: 29.01.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		X
TELEFON: 41 20 13 800		
IDENTYFIKATOR REGON: 29050391100024		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		2
TELEFON/TELEFONY: 41 20 13 802		
data dodania do wykazu: 15.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘDZYKLADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/UL. EKONOMI 4/ 26-110		X
TELEFON: 513021608, 412531744		
IDENTYFIKATOR REGION: 00083532		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/UL. EKONOMI 4/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 513021608, 412531744		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOWERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: KIELCE / UL. SZAJNOWICZA-IWANOWA 13E/9 / 25-636		X
TELEFON: 413475595		
IDENTYFIKATOR REGION: 2905247600028		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / UL. SZAJNOWICZA-IWANOWA 13E/9 / 25-636		1
TELEFON/TELEFONY: 413475595		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 170	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: WOLICA/UL. SZKOLNA 29 / 26-060		X
TELEFON: 572945294		
IDENTYFIKATOR REGION: 2908486400038		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOLICA/UL. SZKOLNA 29 / 26-060		1
TELEFON/TELEFONY: 572945294		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 171	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/UL. SOKOLA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 27 85 001 www.141		
IDENTYFIKATOR REGION: 01064731400027		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/UL. Sokola 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 001 www.141		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL.2MKLADOWA 1/25-671		X
TELEFON: 508-529-262		
IDENTYFIKATOR REGION: 000289785		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL.ZAKLADOWA 1/25-671		4
TELEFON/TELEFONY: 508-529-262		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.04.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		X
TELEFON: 15 861 19 83		
IDENTYFIKATOR REGION: 670883450		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		1
TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83		
data dodania do wykazu: 16.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		X
TELEFON: 519 652 279		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602407700021		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 519 652 279		
data dodania do wykazu: 10.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/KIELECKA 1/ 26-020		X
TELEFON: 41 354 21 36		
IDENTYFIKATOR REGION: 00368011300037		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/KIELECKA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 413542136		
data dodania do wykazu: 31.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINETY MEDYCZNE" - 176	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: JĘDRZEJÓW/PROSTA 4/ 26-020		X
TELEFON: 41 386 41 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 29113354600035		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/PROSTA 4/ 26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 413864107		
data dodania do wykazu: 31.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 B/ 26-200		X
TELEFON: 41 390 22 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 26007645000036		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 B/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 390 22 25		
data dodania do wykazu: 02.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: STASZÓW/WŚCHODNIA 23/ 28-200		X
TELEFON: 015 864 30 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030239100031		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/WŚCHODNIA 23/ 28-200		1
TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41		
data dodania do wykazu: 07.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: JĘDRZEJÓW/OKRZEI 39A/ 28-300		X
TELEFON: 576692283		
IDENTYFIKATOR REGION: 381658695		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZNO/STRZAŻKA 10/ 26-070		1
TELEFON/TELEFONY: 576692283		
data dodania do wykazu: 08.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/Denkowska 45A/ 27-400		X
TELEFON: 512506597		
IDENTYFIKATOR REGION: 36457941700017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/Denkowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 512506597		
data dodania do wykazu: 09.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		

* W - szpital wędrowny, P - pozostałe podmioty szczepiace personel (w tym szczepiace swoich pacjentów (m.in. ZOJ))

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-528/ ZAGNANSKA 84B
telefon/ adres e-mail	226020997
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	liczba zespołów
obszar działania: województwo świętokrzyskie	1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-030/ LEGIONOW 3/7
telefon/ adres e-mail	226020997
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	liczba zespołów
obszar działania: województwo świętokrzyskie	1