

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. PARTYANTÓW 12		X
TELEFON: 041 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601066360003		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELINY/ 26-004/ PARTYANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 413025018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYŃ/ 26-004/ MAKOSZYŃ 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 413025367		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL. JAGIELLOŃSKA 92		X
TELEFON: 041 366 02 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601815246002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-124 KIELCE UL. JANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 041 366 02 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601815246002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 41317 21 43		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELICHA/ WÓDZA POŚRĘGOD 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612924		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-110 KIELCE UL. DALMERA 6		X
TELEFON: 041 342 53 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 260181072000026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-345/ MAZIURSKA 41		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. JANA PAWŁA II 7A		X
TELEFON: 041 263 10 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 2612149710002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA II 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412620000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL. WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 041 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602821147		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151		3
TELEFON/TELEFONY: 413316008		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-549/ POBRODZA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 509913430		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-280 STARACHOWICE UL. WŁ. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 665182048		
IDENTYFIKATOR REGION: 260761132000012		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-280/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413331451		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. KOPERNIKA 36		X
TELEFON: 868 46 34		
IDENTYFIKATOR REGION: 261481920000015		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 158884634		
data dostarczenia 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 30E		X
TELEFON: 41 3477862		
IDENTYFIKATOR REGION: 261215861000030		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D LE		1
TELEFON/TELEFONY: 432477632		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.GEN. F. KZEWUSKIEGO 8		X
TELEFON: 041 378 24 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 280234853		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ KZEWUSKIEGO 8		1
TELEFON/TELEFONY: 433786059		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARCZÓWOWSKA 45		X
TELEFON: 41 3430377		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602482300021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-718/ KARCZÓWOWSKA 45		2
TELEFON/TELEFONY: 413203020		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 413201030		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413201030		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-526/ ZAGÓRNIKA 84B		X
TELEFON: 413047088		
IDENTYFIKATOR REGION: 015053128		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-538/ ZAGÓRNIKA 84B		1
TELEFON/TELEFONY: 604801380		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 44015		2
TELEFON/TELEFONY: 413349107		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PIŃCZOWSKA 18		X
TELEFON: 41 36 26 009		
IDENTYFIKATOR REGION: 2811881000026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŃCZOWSKA 18		1
TELEFON/TELEFONY: 413528009		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8		X
TELEFON: 044 26 42 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911043000029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 497494224		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL.CENTRALNA 6		X
TELEFON: 41 31 27 080		
IDENTYFIKATOR REGION: 260431080		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ODRZYMANÓW/ 26-080/ ŚWIECICHYZYK 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413727316		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MNÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413737003		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16		X
TELEFON: 41 383 50 09		
IDENTYFIKATOR REGION: 2610200800025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16		1
TELEFON/TELEFONY: 413535009		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15		X
TELEFON: 441 35 33 15		
IDENTYFIKATOR REGION: 2807836000040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15		1
TELEFON/TELEFONY: 413533116		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARIARSKA 12		X
TELEFON: 41 3806204, 572 808 161, 572 808 160		
IDENTYFIKATOR REGION: 280681773		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIARSKA 12		1
TELEFON/TELEFONY: 413286040		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9		X
TELEFON/TELEFONY: 158647420		
IDENTYFIKATOR REGION: 83018468700026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158647420		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-641 ŚWIĄTNÓW UL.SWIĄTNÓW 79		X
TELEFON: 41 8302956		
IDENTYFIKATOR REGION: 83041094200028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ŚWIĄTNÓW/ 27-641/ 79		1
TELEFON/TELEFONY: 158605256		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304100000000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 158366503		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOŃCIE - 21	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-105 KRASOŃC UL.1 MAJA 8		X
TELEFON: 041 3917013		
IDENTYFIKATOR REGION: 20268320200046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KRASOŃC/ 29-105/ 1 MAJA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413917013		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUKÓWĄ 29-105/ KIELECKA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413904846		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)

ADRES: OLSENÓW 28-105/ KIELECA 17 TELEFON/TELEFONY: 413918010 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWKOWIE - 22	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-225 PAWKÓW UL. PAWKÓW 56 TELEFON: 0241133431-28 IDENTYFIKATOR REGION: 7006484400040			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWKOWE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: PAWKÓW 27-200/ PAWKÓW 56 TELEFON/TELEFONY: 41 2740604 41 3343128 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROŻOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: AMBROŻÓW 27-225/ AMBROŻÓW 14 TELEFON/TELEFONY: 412722510 data dostarczenia 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 SŁUPIA KONECKA UL. SŁUPIA KONECKA 33 TELEFON: 041 384345-89 IDENTYFIKATOR REGION: 29037348900033			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SŁUPIA 26-234/ 33 TELEFON/TELEFONY: 041384345 data dostarczenia 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: 28-305 SOBÓW UL. 28020LÓWA 3 TELEFON: 041 387306 IDENTYFIKATOR REGION: 20048393300039			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WĄSÓW 28-305/ 13 TELEFON/TELEFONY: 41 3873026 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SOBÓW 28-305/ 28020LÓWA 3 TELEFON/TELEFONY: 41 3873026 data dostarczenia 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 WAŚNÓW UL. RYMEK 2A TELEFON: 041 387302 IDENTYFIKATOR REGION: 20075218900039			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WAŚNÓW 27-425/ RYMEK 2A TELEFON/TELEFONY: 412746017 data dostarczenia 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: 25-602 WIELIC UL. ROBOTNICZA 4 2608 TELEFON: 044 304 304 IDENTYFIKATOR REGION: 36330078100058			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON/TELEFONY: 412871500 data dostarczenia 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: 093556466 IDENTYFIKATOR REGION: 15197524000035			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SECEMIN/ 29-145/ KONIECPOLSKA 7A TELEFON/TELEFONY: 509724734 data dostarczenia 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: 045561616 IDENTYFIKATOR REGION: 260742332			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SKARZYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A TELEFON/TELEFONY: 045561616 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF POREBSKI GABINET LEKARSKI - 29	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL. 125 125 TELEFON: 413512054 IDENTYFIKATOR REGION: 3066550700044			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: CZARNOCIN/ 28-506/ CZARNOCIN 125 TELEFON/TELEFONY: 413512054 data dostarczenia 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 WŁOŚCZCZOWA UL. MIECZARSKA 11 TELEFON: 0432508408 IDENTYFIKATOR REGION: 2612702000020			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WŁOŚCZCZÓW 29-100/ MIECZARSKA 11 TELEFON/TELEFONY: 432508000 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCZEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-100 KORSZEW UL. ARMI WSKOJEW 2 TELEFON: 372 98 40 IDENTYFIKATOR REGION: 2910733000004			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KORSZEW 26-200/ ARMI WSKOJEW 2 TELEFON/TELEFONY: 413729880 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-260 FAŁÓW UL. OSNOWA 99A TELEFON: 603 871 900 IDENTYFIKATOR REGION: 260718772			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: CZERNINO/ 26-260/ OSNOWA 99A TELEFON/TELEFONY: 785303040 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. KOLEJOWA 27F TELEFON: 413622321 IDENTYFIKATOR REGION: 3032622000017			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOLEJOWA 27 F TELEFON/TELEFONY: 413622321 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OPATONIECZ 28-520/ GÓRNICZKA 2 TELEFON/TELEFONY: 413518011 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELCE 25-112/ WAPNENIKOWA 1A TELEFON: 500 900 530 IDENTYFIKATOR REGION: 01139655800458			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE 25-112/ WAPNENIKOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 500 900 530 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCINA PRACY & MEDYCINA RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-663 KIELCE UL. OLSZEWSKIEGO 2 TELEFON: 041 345-23-29 IDENTYFIKATOR REGION: 29287611900020			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE 25-663/ OLZEWSKIEGO 2			1

TELEFON/TELEFONY: 50080640		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYSLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-305 SOBÓW UL. DULGA 39		X
TELEFON: 441 277 16 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 2009423000030		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓW/ 28-305/ DULGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 05015781		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL. JASZOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 38 551 46, 38 55 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 200421004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413875300		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. OS. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: 041 18111014		
IDENTYFIKATOR REGION: 200571040		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS. NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 41381034		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIĘKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIĘK UL. WOLNOŚĆ 18A		X
TELEFON: 1586 1111		
IDENTYFIKATOR REGION: 3104071000013		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIĘK/ 28-221/ WOLNOŚĆ 18A		1
TELEFON/TELEFONY: 158621712		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 LONÓW UL. SWIARY STARE 29		X
TELEFON: 15 866 91 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006109400020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LONÓW/ 27-670/ SWIARY STARE 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158669139		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 9F		X
TELEFON: 41 2470310		
IDENTYFIKATOR REGION: 20281113800033		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 412481188		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 32		1
TELEFON/TELEFONY: 412481080		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCyny RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 LONÓW UL. SULISŁAWICE 11A		X
TELEFON: 158669370		
IDENTYFIKATOR REGION: 20034402500011		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 158669370		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMYK" W SUCHEDNOWIE - 43	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-130 SUCHEDNÓW UL. EMILI PECK 9A		X
TELEFON: 411 254 30 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004818300020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNÓW/ 25-130/ E. PECK 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 412543028		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		X
TELEFON: 41 363694		
IDENTYFIKATOR REGION: 202824931		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-711 KIELCE UL. KARCOŹOWOWSKA 36		X
TELEFON: 41 3609194		
IDENTYFIKATOR REGION: 20028626200020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCOŹOWOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 517701490		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-707 KIELCE UL. MIKRA 55		X
TELEFON: 660 074 898		
IDENTYFIKATOR REGION: 202863286000010		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNE I ŚWIĄTECZNE OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-052/ BIAME ZAGŁEBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 268291298		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGÓRKA 27		1
TELEFON/TELEFONY: 268291298		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADÓŃ - 47	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL. WILCZYCE 173		X
TELEFON: 607137012		
IDENTYFIKATOR REGION: 81040718000050		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173		1
TELEFON/TELEFONY: 158372912		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-602/ 126		1
TELEFON/TELEFONY: 158310270		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42		X
TELEFON: 206 316 20 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 16207793800020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSLEWICE/ 29-130/ UL. 16 STYCZNA 13B		2
TELEFON/TELEFONY: 149540133		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RACÓW 99,29-135		1
TELEFON/TELEFONY: 345541017		
data dostępu do wykazu: 31.01.2021r.		

<p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49</p> <p>ADRES: 28-230 POLANIEC UL.ZAWADA 24 TELEFON: 15 8654335 IDENTYFIKATOR REGION: 150408004</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24 TELEFON/TELEFONY: 158654335 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ, M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.PORTOWA 30 TELEFON: 41 3812438 IDENTYFIKATOR REGION: 1504307500003</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30 TELEFON/TELEFONY: 158333220 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOLCZEK, S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51</p> <p>ADRES: 27-170 WAWRZASZ UL.KOŁA EDWINA 1A TELEFON: 15 85 01 235 IDENTYFIKATOR REGION: 260038119</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: IWANICKA/ 27-170/ KOŁOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 502262973 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52</p> <p>ADRES: 26-026 MORAWICA UL.MIEJSCA 36 TELEFON: 041 3114591 IDENTYFIKATOR REGION: 201042814000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: MORAWICA/ 26-026/ MIEJSCA 36 TELEFON/TELEFONY: 041 31- 04-595, 502238238, 508049399 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53</p> <p>ADRES: 26-050 ZAGNANEK UL.SAMSONÓW 24 TELEFON: 041 300 36 97 IDENTYFIKATOR REGION: 26039603400005</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: ZAGNANEK/ 26-050/ SAMSONÓW 24 TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54</p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. OGRODY 10A/2 TELEFON: 067 262 235 IDENTYFIKATOR REGION: 200443802000027</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. ŚLĘSKA 14/1U/3U TELEFON/TELEFONY: 054903794 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55</p> <p>ADRES: 27-440 CHMIEŁÓW UL.OSTROWIECKA 38 TELEFON: 41 381 24 37 IDENTYFIKATOR REGION: 230-4616170000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: CHMIEŁÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38 TELEFON/TELEFONY: 413812039 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACUJKAJC - 56</p> <p>ADRES: 27-230 BRZOZÓW UL.WPŁYCZNA 4 TELEFON: 0412271-13-67 IDENTYFIKATOR REGION: 260148333000024</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: STRYKÓW/ 27-230/ NADKIECZNA 1 TELEFON/TELEFONY: 412745888 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57</p> <p>ADRES: 36-200 KORONIE UL.POŁUDNIOWA 1 TELEFON: 0041 172-01-60 IDENTYFIKATOR REGION: 20281459000021</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: KORONIE/ 26-200/ POŁUDNIOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 413729180 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZACH - 58</p> <p>ADRES: 28-512 BEJSZE UL.BEJSZE 236 TELEFON: 41 38 11 006 IDENTYFIKATOR REGION: 20020322000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA</p> <p>ADRES: BEJSZE/ 28-512/ BEJSZE 236 TELEFON/TELEFONY: 41351 1006 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59</p> <p>ADRES: 26-026 BILCZA UL.SCIEGIENIEGO 7A TELEFON: 041 311 77-04, 041 311 77-05 IDENTYFIKATOR REGION: 2604922000040</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</p> <p>ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIEGIENIEGO 7A TELEFON/TELEFONY: 13441000 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ROKITEK 41A TELEFON: 015 813 14 20 IDENTYFIKATOR REGION: 201402297000030</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: KOPRZYWNICA/ 27-600/ SPORTOWA 7 TELEFON/TELEFONY: 158471713 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ROKITEK 41A TELEFON/TELEFONY: 158333220 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61</p> <p>ADRES: 27-515 TABLÓW UL.SANDOMIERSKA 72 TELEFON: 15 888 53 71 IDENTYFIKATOR REGION: 14341522000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: TABLÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72 TELEFON/TELEFONY: 158381521 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62</p> <p>ADRES: 28-350 SŁUPA UL.SŁUPA 2A TELEFON: 41 3816004 IDENTYFIKATOR REGION: 18485119200018</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SŁUPA/ 28-350/ SŁUPA 2A TELEFON/TELEFONY: 413816004 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELLA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63</p> <p>ADRES: 28-180 STONIECA UL.KOŚCIARZÓW 12 /A TELEFON: 0411 377 90 11</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X

Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Przychodnia Rodzinna "Barwinek" Wójcik i Wspólnicy Spółka Jawna - 92	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 25-112 Kielce ul. Starowapiennikowa 42A/13 Telefon: 515183362 LUB 50224459 Identyfikator region: 183881458		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Kielce/ 25-112/ Starowapiennikowa 42A/13 Telefon/Telefony: 515183362 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Przychodnia Rodzinna Katarzyna Czerwik, Halina Dunal Spółka Cywilna - 93	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 28-340 Świdziszów ul. Dworkowa 23 Telefon: 041 278 26 06 Identyfikator region: 2002729180002		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Świdziszów/ 28-340/ Dworkowa 23 Telefon/Telefony: 041 2782606 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Przychodnia Rodzinna Raszówka Grażyna Woźniak w Mniowie - 94	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-080 Mniów ul. Kielecka 77 Telefon: 093999293 Identyfikator region: 200750236		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Mniów/ 26-080/ Kielecka 77 Telefon/Telefony: 43370307 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Przychodnia Rodzinna w Staszowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością - 95	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 28-200 Staszów ul. Konstytucji 3 Maja 10C Telefon: 51 984 54 11 Identyfikator region: 2006794000020		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Staszów/ 28-200/ Konstytucji 3 Maja 10C Telefon/Telefony: 508465051 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Farkowie - 96	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-200 Farków ul. Zamkowa 24 Telefon: 044 2875513 Identyfikator region: 20109118400027		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Farków/ 26-200/ Zamkowa 24 Telefon/Telefony: 447829553 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radoszycach - 97	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-230 Radoszyce ul. Mickiewicza 5 Telefon: 078 50 35 373 51-63 Identyfikator region: 20049119000029		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Radoszyce/ 26-230/ Mickiewicza 5 Telefon/Telefony: 43235533 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rudzie Malenieckiej - 98	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-242 Ruda Maleniecka ul. Ruda Maleniecka 99A Telefon: 041 373 15 94 Identyfikator region: 200629079		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Ruda Maleniecka/ 26-242/ 99A Telefon/Telefony: 43231594 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: PZU Zdrowie Spółka Akcyjna - 99	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 02-673 Warszawa ul. Konstruktorska 13 Telefon: 41 367 17 17 Identyfikator region: 183831660012		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Kielce/ 25-017/ Paderewskiego 48 Telefon/Telefony: 413821700 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Renata Kiliańska "Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wiejski Ośrodek Zdrowia" - 100	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-630 Zawichost ul. Czysów Szlachecki 1 Telefon: 855 54 13 Identyfikator region: 8304820600024		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Czysów Szlachecki/ 27-630/ 1 Telefon/Telefony: 158161431 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Rodzina Sp. z o.o. - 101	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski ul. Os. Słoneczne 43 Telefon: 42 286 62 33 Identyfikator region: 2024026600032		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Ostrowiec Świętokrzyski/ 27-400/ Ogrodów 29 Telefon/Telefony: 412481836 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Ostrowiec Świętokrzyski/ 27-400/ Osiedle Słoneczne 43 Telefon/Telefony: 41 283 09 58 Data dostępu do wykazu: 28.09.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Rodzina Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa - 102	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 25-437 Kielce ul. Os. Na Stoku 63A Telefon: 41 367 17 17 Identyfikator region: 2007020400027		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Kielce/ 25-437/ Os. Na Stoku 63A Telefon/Telefony: 413321717 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Samodzielny Gminny Ośrodek Zdrowia w Oleśnicy - 103	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 28-220 Oleśnica ul. Nadstawie 28 Telefon: 041 372 26 06 Identyfikator region: 20095725300024		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Oleśnica/ 28-220/ Nadstawie 28 Telefon/Telefony: 201040284 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Sulipi - 104	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-006 Nowa Sulipa ul. Świętokrzyska 53 Telefon: 0413337048 Identyfikator region: 20042241400033		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Nowa Sulipa/ 26-006/ Świetokrzyska 53 Telefon/Telefony: 413337004 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - 105	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-120 Bliżyn ul. W Wieków Bliżyna 2 Telefon: 041 2541106 Identyfikator region: 201134315		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Bliżyn/ 26-120/ W Wieków Bliżyna 2 Telefon/Telefony: 412541106 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnie Miejskie" w Skarżysku-Kamiennej - 106	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-110 Skarżysko-Kamienna ul. Apteczna 7 Telefon: 041 26 23 299 Identyfikator region: 20108221500027		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Skarżysko-Kamienna/ 26-110/ Legionów 104 Telefon/Telefony: 412630577 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r Data wykreślenia z wykazu:		1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-375 KIELCE UL. WOJSKA POLSKIEGO 51		X
TELEFON: (041) 260 42 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 24039413900027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: KIELCE/ 25-375/ WOJSKA POLSKIEGO 51		2
TELEFON/TELEFONY: +48412604200		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-220 MIRZEC UL. MIRZEC STARY 14		X
TELEFON: 41 270 30 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 24045155500050		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: MIRZEC STARY/ 27-220/ - 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412527195		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁAŃCU - 109	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-230 POŁANIEC UL. RUSCZCZANIEKA 3.3		X
TELEFON: 145 885 50 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 43003851500021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: POŁANIEC/ 28-230/ RUSCZCZANIEKA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158650440		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL. BAĆKOWICE 103		X
TELEFON: 41 588 82 89		
IDENTYFIKATOR REGION: 2401546104		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: BAĆKOWICE/ 27-552/ BAĆKOWICE 103		1
TELEFON/TELEFONY: 158686270		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1		X
TELEFON: 41311713		
IDENTYFIKATOR REGION: 24075058400029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41311713		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL. KIEŁECKA 18		X
TELEFON: (041) 354 24 48		
IDENTYFIKATOR REGION: 24010971170048		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: CHMIELNIK/ 26-020/ KIEŁECKA 18		2
TELEFON/TELEFONY: 413582946		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-114 GNOJNO UL. GNOJNO 147		X
TELEFON: (041) 353 20 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 24014584000046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: GNOJNO/ 28-114/ 147		1
TELEFON/TELEFONY: 413532012		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARCZOWIE - 114	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-225 GOWARCZÓW UL. ŻUKA 5		X
TELEFON: (48) 472 42 24		
IDENTYFIKATOR REGION: 24010593300024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: GOWARCZÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ŻUKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 48674424		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-313 IMIELNO UL. CHWENTARNA 5		X
TELEFON: 41 381 1222		
IDENTYFIKATOR REGION: 240031414300026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: IMIELNO/ 28-312/ CHWENTARNA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413811222		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL. SPACEROWIA 10		X
TELEFON: 41 861 10 19		
IDENTYFIKATOR REGION: 24012453000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWIA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158611019		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL. SAMBORZEC 43		X
TELEFON: 158314480		
IDENTYFIKATOR REGION: 43017101200067		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: SAMBORZEC/ 27-650/ SAMBORZEC 43		1
TELEFON/TELEFONY: 158314480		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL. ILIŻECKA 2A		X
TELEFON: 432714400		
IDENTYFIKATOR REGION: 24010067000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ ILIŻECKA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 432714400		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-220 STAPORKÓW UL. SŁOWACKIEGO 2		X
TELEFON: 41 818 500		
IDENTYFIKATOR REGION: 2401326090		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: STAPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 432749550		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-325 SZYDŁÓW UL. UROZCZA 1		X
TELEFON: (41) 354 51 82		
IDENTYFIKATOR REGION: 24074653000034		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZ POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: SZYDŁÓW/ 28-325/ UROZCZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413545182		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12		X
TELEFON: (0-41) 3067666		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030236200039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZCZOLNA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 413321831		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 122	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJU UL. SĄPOWA 9		X
TELEFON: 0413567110		
IDENTYFIKATOR REGION: 203448000070		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ 28-100/ SĄPOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 41 356 75 17		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ 28-100/ OL. SIKORSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 41378348		
data dostania do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: DOBRÓWAODA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413781527		
data dostania do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: KONAĆCZYNOWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413252470		
data dostania do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		X
TELEFON: 041 303-13-00		
IDENTYFIKATOR REGION: 200416400036		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413031200		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: OMIŃSK/ 26-085/ STAZICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413304450		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286		X
TELEFON: 041 36 86 476		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011112800024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: MICHAŁÓW 28-411/ 286		1
TELEFON/TELEFONY: 413656570		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYŃCIE - 125	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃ UL. ZACISZANEK 2		X
TELEFON: 0413 377 10 81		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004202800030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: NOWY KORCZYŃ 28-136/ ZACISZANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 41 377 10 81		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: BRZOZDÓW/ 28-136/ BRZOZDÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 413772280		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY - 126	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-015 PIERZCHNICA UL. SZKOLNA 30		X
TELEFON: 41 953 80 18		
IDENTYFIKATOR REGION: 2000240400032		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOLNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 419538010		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KLASZTORNA 6		X
TELEFON: 041 352 24 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 20040387100020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400/ KLASZTORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413522494		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400/ 7 ŻŹOŁEL 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413523472		
data dostania do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: GACKI OSIEDLE 2A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 413501444		
data dostania do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCIE - 128	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃ UL. OGRÓDOWA 2		X
TELEFON: 1417898006		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007468200022		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: STRAWCZYŃ 26-067/ OGRÓDOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413088006 413038872 413367030		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL. STARAHOwicka 60		X
TELEFON: 01-811275-50-20		
IDENTYFIKATOR REGION: 20074848600027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARAHOwicka 60		1
TELEFON/TELEFONY: 812745020		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL. KILINSKIEGO 19		X
TELEFON: 041 369 09 50		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607871100		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KILINSKIEGO 19		1
TELEFON/TELEFONY: 413690950		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZŁOTEJ - 131	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-425 ZŁOTA UL. SIENKIEWICZA 81		X
TELEFON: 041 356 16 40		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011110200023		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBRZEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 413504010		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ZŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: ZŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 413501602		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHECINACH - 132	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-060 CHECINY OL. PÓLNOC 10		X
TELEFON: 41 31 61 045		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006484600018		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: CHECINY/ 26-060/ OL. PÓLNOC 10		1
TELEFON/TELEFONY: 602624504		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIEKOSZOWIE - 133	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-065 PIEKOSZÓW UL. CZĘSTOCHOWSKA 75 TELEFON: 577495004 IDENTYFIKATOR REGION: 26074442600039		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75 TELEFON/TELEFONY: 577495004 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU - 134	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL. SPACEROWA 8B TELEFON: 4811 3001057 IDENTYFIKATOR REGION: 26045110100050		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/B TELEFON/TELEFONY: 413001057 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNI - 135	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL. STRAŻACKA 10 TELEFON: 4411 391 40 27 IDENTYFIKATOR REGION: 26041582500027		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRAŻACKA 10 TELEFON/TELEFONY: 413904027 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SP ZOZ GOZ W SMYKOWIE - 136	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-212 SMYKÓW UL. SMYKÓW 91 TELEFON: 481 379 26 07 IDENTYFIKATOR REGION: 260423148		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91 TELEFON/TELEFONY: 413730083 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL. MURARSKA 14 TELEFON: 41 231 43 35 IDENTYFIKATOR REGION: 26282143500024		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA KURIEKIEGO 24 TELEFON/TELEFONY: 412748548 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14 TELEFON/TELEFONY: 412748570 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON: 412671500 IDENTYFIKATOR REGION: 26099178000021		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON/TELEFONY: 412671500 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: JEJECZÓW/ 28-300/ MAŁOGOSKA 25 TELEFON: 413882871 IDENTYFIKATOR REGION: 26117061000034		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: JEJECZÓW/ 28-300/ MAŁOGOSKA 25 TELEFON/TELEFONY: 413882871 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHWELA 13 TELEFON: 415 2020215 IDENTYFIKATOR REGION: 26030386000050		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SCHWELA 13 TELEFON/TELEFONY: 158330051 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZPITALNA 4 TELEFON: 151 867 04 00 IDENTYFIKATOR REGION: 26051870000039		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4 TELEFON/TELEFONY: 158670437 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSKIEGO 3 TELEFON: 413624841 IDENTYFIKATOR REGION: 00126323300023		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSKIEGO 3 TELEFON/TELEFONY: 413624793 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; VITAMED S.C. - 143	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-415 KUŃÓW UL. WARSZAWSKA 46A TELEFON: 041-26-13-140 IDENTYFIKATOR REGION: 260272817		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: KUŃÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A TELEFON/TELEFONY: 412613140 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-025 ŁĄGÓW UL. SŁUPSKA 3 TELEFON: 41 3074026 IDENTYFIKATOR REGION: 26037440000022		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: ŁĄGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3 TELEFON/TELEFONY: 41 307 40 26 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WIESŁAW NOWAK - 145	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DŁUGA 7 TELEFON: 41 2666 393 IDENTYFIKATOR REGION: 261182685		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7 TELEFON/TELEFONY: 412666393 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZEROKA 8 TELEFON: 151 868 38 39 IDENTYFIKATOR REGION: 48036527700066		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8 TELEFON/TELEFONY: 601513080 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: WALOSTÓW/ 27-540/ 48 TELEFON/TELEFONY: 601513080 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNYC SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAŁ, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SZERYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMI I KRAJOWEJ 3 TELEFON: 15 832 44 73 IDENTYFIKATOR REGION: 43040610000023		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMI I KRAJOWEJ 3 TELEFON/TELEFONY: 158324474		1

data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.03.2021r.		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-415 KIELCE UL. GÓRKA 15A 19		X
TELEFON: 41 368-86-84		
IDENTYFIKATOR REGION: 24057487500017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUKÓW/ 26-021/ - 279A		1
TELEFON/TELEFONY: 414073000		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-620 DAWKÓW UL. SPÓŁDZIELCZA 9		X
TELEFON: 15 8311424		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040515500020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DAWKÓW/ 27-620/ SPÓŁDZIELCZA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15831424		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORIA UL. SPACEROWA 9		X
TELEFON: 15 831424		
IDENTYFIKATOR REGION: 24019874000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGORIA/ 28-210/ SPACEROWA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15 867 40 16		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DĄDA, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-620 SANDOMIERZ UL.RYNEK 4		X
TELEFON: 15 832 23 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040811200024		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 15832331		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. PRZEMYSŁOWA 98		X
TELEFON: 441 381 28 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 24059931400020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 98		2
TELEFON/TELEFONY: 413812696, 731315551		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL. B. CHROBRĘGO 4		X
TELEFON: 441 386 21 72		
IDENTYFIKATOR REGION: 24044494000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 41 385 90-18 522 280 462		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-84, 506-873 524		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ B. CHROBRĘGO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-25, 23 506 676 127 506 676 607		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMII KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 357 35 15		
IDENTYFIKATOR REGION: 000204328		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ ARMII KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 889387215		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 155	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJU UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 328 27 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 00031146700014		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJU/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 10048028		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		X
TELEFON: 41 742 8000		
IDENTYFIKATOR REGION: 00031147300018		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 41 742 8000		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 WŁOSZCZOWA UL. ŻEROMSKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3883740		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030423500024		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 28-100/ ŻEROMSKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413883712		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNIEM - 158	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 8 B		X
TELEFON: 41 362-30-85, 041-362-30-85		
IDENTYFIKATOR REGION: 24041706300044		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 80B		1
TELEFON/TELEFONY: 413303003		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-008/ 80		1
TELEFON/TELEFONY: 413303003		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; CARITAS DZIECIEJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10		X
TELEFON: 15 844 58 98		
IDENTYFIKATOR REGION: 04009484600017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIĘLGNIASTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 156445585, www: 102		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.03.2021		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH - 160	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		X
TELEFON: 15 2044282		
IDENTYFIKATOR REGION: 00028878500013		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRZYSZPITALNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		1
TELEFON/TELEFONY: 152044282		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 26.03.2021		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: KIELCE 25-736/ ARTWIRSKIEGO 1			1
TELEFON/TELEFONY: 41-36-71-300			
data dostania do wykazu: 07.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Starachowica(27-200/Radomska 35			
TELEFON: 412756433			X
IDENTYFIKATOR REGION: 2400747860029			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: Starachowica(27-200/Radomska 35			
TELEFON/TELEFONY: 412756433			
data dostania do wykazu: 08.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA - 162	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: ZAWICHOŚĆ 27-630 \ RYNEK DUŻY 4A			
TELEFON: 04151864-28-11			X
IDENTYFIKATOR REGION: 830467495			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: ZAWICHOŚĆ 27-630 \ RYNEK DUŻY 4A			
TELEFON/TELEFONY: 04151864-28-11			
data dostania do wykazu: 12.03.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 163	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: STASZÓW 28-200/ WSCHDONIA 23			X
TELEFON: 04151864-28-11			
IDENTYFIKATOR REGION: 291115273			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: STASZÓW 28-200/ WSCHDONIA 23			
TELEFON/TELEFONY: 04151864-28-11			
data dostania do wykazu: 12.03.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 10/27-500			X
TELEFON: 158875328			
IDENTYFIKATOR REGION: 261162406			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 10/27-500			
TELEFON/TELEFONY: 158884106			
data dostania do wykazu: 11.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH - 165	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: JURKOWICE 80/28-210			X
TELEFON: 158875328			
IDENTYFIKATOR REGION: 2605545960001			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: JURKOWICE 80/28-210			
TELEFON/TELEFONY: 158875328			
data dostania do wykazu: 12.03.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; "LEKARZ" MAŁGORZATA BIĘŃ, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA - 166	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400			X
TELEFON: 41-247-07-28			
IDENTYFIKATOR REGION: 291012380			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400			
TELEFON/TELEFONY: 41-247-07-28			
data dostania do wykazu: 15.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu: 29.03.2021r.			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Kielce/ul. Proca 30/25-371			X
TELEFON: 41-20-13-800			
IDENTYFIKATOR REGION: 2400101100004			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: Kielce/ul. Proca 30/25-371			
TELEFON/TELEFONY: 41-20-13-800			
data dostania do wykazu: 15.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEDZYKLADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. EKONOMI 4/ 26-110		X
TELEFON: 51 021 608, 41 25 31 744		
IDENTYFIKATOR REGION: 000815132		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. EKONOMI 4/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 51 021 608, 41 25 31 744		
Data dostępu do wykazu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOWERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWNICZA/MIANOWA 13E/9 / 25-636		X
TELEFON: 41 34 75 595		
IDENTYFIKATOR REGION: 2505548360004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWNICZA/MIANOWA 13E/9 / 25-636		1
TELEFON/TELEFONY: 41 34 75 595		
Data dostępu do wykazu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 170	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WOLICA/ UL. SZCZOLNA 29 / 26-060		X
TELEFON: 52 79 84 294		
IDENTYFIKATOR REGION: 25026486400038		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOLICA/ UL. SZCZOLNA 29 / 26-060		1
TELEFON/TELEFONY: 52 79 84 294		
Data dostępu do wykazu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 171	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. SZCZOLNA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 21 80 000, www.444		
IDENTYFIKATOR REGION: 0006514400007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. Szolna 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 21 80 000, www.444		
Data dostępu do wykazu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ŻAKARDOWA 1/29-674		X
TELEFON: 508 530 303		
IDENTYFIKATOR REGION: 000289785		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. ŻAKARDOWA 1/29-674		4
TELEFON/TELEFONY: 508 530 303		
Data dostępu do wykazu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WÓŁKA LIPOWA/WÓŁKA LIPOWA 2/27-515		X
TELEFON: 45 861 93 83		
IDENTYFIKATOR REGION: 670883450		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓŁKA LIPOWA/WÓŁKA LIPOWA 2/27-515		1
TELEFON/TELEFONY: 45 861 93 83		
Data dostępu do wykazu: 16.02.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		X
TELEFON: 519 652 379		
IDENTYFIKATOR REGION: 26024077700024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 519 652 379		
Data dostępu do wykazu: 10.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/KELECKA 1/ 26-020		X
TELEFON: 41 354 138		
IDENTYFIKATOR REGION: 0000011300032		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/KELECKA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 354 138		
Data dostępu do wykazu: 31.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JĘDRZEJÓW/PIROTA 4/ 26-020		X
TELEFON: 41 388 407		
IDENTYFIKATOR REGION: 2511324600025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/PIROTA 4/ 26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 388 407		
Data dostępu do wykazu: 31.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 B/ 26-200		X
TELEFON: 41 900 22 05		
IDENTYFIKATOR REGION: 0007645000016		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 B/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 900 22 05		
Data dostępu do wykazu: 02.04.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STACZÓW/WISZCZODNA 23/ 26-200		X
TELEFON: 515 864 30 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030239100051		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STACZÓW/WISZCZODNA 23/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 515 864 30 41		
Data dostępu do wykazu: 07.04.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JĘDRZEJÓW/OKRZEJ 39A/ 28-400		X
TELEFON: 57680 283		
IDENTYFIKATOR REGION: 381550985		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/OKRZEJ 39A/ 28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 57680 283		
Data dostępu do wykazu: 08.04.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/Denkowska 45A/ 27-400		X
TELEFON: 51 250 650 7		
IDENTYFIKATOR REGION: 38457841700017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/Denkowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 51 250 650 7		
Data dostępu do wykazu: 09.04.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 181	szczenie personelu	punkt szczeni powszechnych
ADRES: Jędrzejów/Przykowskiego 49 / 28-300 (Zespół Szkół Nr 1 im. S. Konarskiego w Jędrzejowie)		X
TELEFON: 5007 7636		
IDENTYFIKATOR REGION: 3517351000024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Jędrzejów/Przykowskiego 49 / 28-300 (Zespół Szkół Nr 1 im. S. Konarskiego w Jędrzejowie)		2
TELEFON/TELEFONY: 5007 7636		
Data dostępu do wykazu: 14.04.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		

* W - uzgił wędrowy, P - pozostałe podmioty szczenie personel (w tym szczenie swoich pacjentów (m.in. ZO))

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ ŚWIÓRA
adres: miejscowość/ulica/główna/ulica nr domu:	KIELCE/25-636/MIANOWA 13E
telefon/poboczny e-mail:	251020997
Miejsce udzielania świadczeń 1 (leczarni)	liczba zespołów
liczba zespołów w/wskazanej siedzibie/leczarni	1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ ŚWIÓRA
adres: miejscowość/ulica/główna/ulica nr domu:	KIELCE/25-636/MIANOWA 13E
telefon/poboczny e-mail:	251020997
Miejsce udzielania świadczeń 1 (leczarni)	liczba zespołów
liczba zespołów w/wskazanej siedzibie/leczarni	1

