

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "BIENKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELUNY UL.PARTYKANTÓW 12		X
TELEFON/TELEFONY: 081 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 201066360002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELUNY 26-004/ PARTYKANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 41 9291018		
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: 41 9021367		
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/TELEFONY: 2018146643		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018146643		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
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: 09604080		
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.LANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 081 366 00 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 201815240002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 32		1
TELEFON/TELEFONY: 4131712 61		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. WIGDA POLSKIEGO 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612914		
data dostarczenia do wykazu: 08.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-119 KIELCE UL. ŚLĄSKA 6		X
TELEFON: 081 342 53 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018197200002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-343/ MAZURSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.JANA PAWŁA 8 7A		X
TELEFON: 081 263 30 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012149710002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA 8 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412630200		
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: 081 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 202821487		
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/ 25-519/ PODKIEZDZA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 501812420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powstających - Klub Seniora	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-432/ JANA NOWAKA Jędrzejowskiego 75		6
TELEFON/TELEFONY: 501811200		
data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WL. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 66519248		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007615200002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413336451		
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.KOPIERNIKA 36		X
TELEFON: 666 46 36		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011818700002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPIERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 158804634		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWICKA 10E		X
TELEFON: 413477612		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012156100002		

MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWICKA 3 D L E TELEFON/TELEFONY: 43247763		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUKO-ZDRÓJ UL.GEN. F. RZEWUSKIEGO 8 TELEFON: (041) 1378 24 12 IDENTYFIKATOR REGION: 29023083		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUKO-ZDRÓJU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUKO-ZDRÓJ/ 28-100/ RZEWUSKIEGO 8 TELEFON/TELEFONY: 43270010		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.Ł. KARCZÓWOWSKA 45 TELEFON: 41 3430397 IDENTYFIKATOR REGION: 2602149330001		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWOWSKA 45 TELEFON/TELEFONY: 41200100		2
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: 21.04.2021 r.		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWOWSKA 45 TELEFON/TELEFONY: 41201010		4
data dostarczenia do wykazu: 22.04.2021r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30 TELEFON/TELEFONY: 41201010		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA II 3 TELEFON/TELEFONY: 41201010		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 848 TELEFON: 60849388 IDENTYFIKATOR REGION: 015051128		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 848 TELEFON/TELEFONY: 60849388		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-039/ LEGIONÓW 44015 TELEFON/TELEFONY: 41349040		2
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRĄDŃ/ 28-200/ PARKOWA 10 TELEFON/TELEFONY: 260000997		1
data dostarczenia do wykazu: 20.09.2021r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PIŹCZOWSKA 18 TELEFON: 41 35-26-009 IDENTYFIKATOR REGION: 2611891900026		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŹCZOWSKA 18 TELEFON/TELEFONY: 413026000		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ STROPOCKA 55 TELEFON/TELEFONY: 41 35-27-014; 264 392 383		4
data dostarczenia do wykazu: 28.05.2021r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8 TELEFON: 044 261 43 25 IDENTYFIKATOR REGION: 2911041080000		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8 TELEFON/TELEFONY: 447814225		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-080 MNIÓW UL.CENTRALNA 6 TELEFON: 0-43 37-37-003 IDENTYFIKATOR REGION: 260421968		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GRZYMAŁKÓW/ 26-080/ ŚWIĘTOKRZYSKA 22 TELEFON/TELEFONY: 413737315		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNIÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6 TELEFON/TELEFONY: 413737000		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNIA 16 TELEFON: 41 363 50 06 IDENTYFIKATOR REGION: 2610205860003		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNIA 16 TELEFON/TELEFONY: 41 363 50 06		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15 TELEFON: 411 18 31 31 IDENTYFIKATOR REGION: 2807781640000		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15 TELEFON/TELEFONY: 413531115		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-210 WODZISŁAW UL.ARIANSKA 12 TELEFON: 41 380024; 572 908 161; 572 908 160 IDENTYFIKATOR REGION: 280681771		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-210/ ARIANSKA 12 TELEFON/TELEFONY: 57280855		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9 TELEFON/TELEFONY: 158647428 IDENTYFIKATOR REGION: 8301846870002		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9 TELEFON/TELEFONY: 158647428		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-641 ŚWIĄTNIKI UL.ŚWIĄTNIKI 79 TELEFON: 15 8965266 IDENTYFIKATOR REGION: 8304140000000		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŚWIĄTNIKI/ 27-641/ 79 TELEFON/TELEFONY: 15835256		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91 TELEFON/TELEFONY: 158466500		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCINIE - 21	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-105 KRASOCIN UL.1 MAJA 4		X
TELEFON: 0413917013		
IDENTYFIKATOR REGION: 20248320200048		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 1	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KRASOCIN/ 29-105/ 1 MAJA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413917013		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 2	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUKOWA 29-105/ KIELECKA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413918341		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 3	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OLESZNO/ 29-105/ KIELECKA 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413918050		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWŁOWIE - 22	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-225 PAWŁÓW UL. PAWŁÓW 56		X
TELEFON: 064133431-28		
IDENTYFIKATOR REGION: 20056484000040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWŁOWE	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PAWŁÓW/ 27-200/ PAWŁÓW 46		1
TELEFON/TELEFONY: 412740604-413341128		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROŻOWIE	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: AMBROŻÓW/ 27-225/ AMBROŻÓW 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412729250		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPI (KONECKIEJ) - 23	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-234 SŁUPIA KONECKA UL. SŁUPIA KONECKA 33		X
TELEFON: 41318132-46		
IDENTYFIKATOR REGION: 20077489000011		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SŁUPIA/ 26-234/ 33		1
TELEFON/TELEFONY: 413181413		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE - 24	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-305 SOBKÓW UL. ZWODZIENIA 3		X
TELEFON: 241138710-06		
IDENTYFIKATOR REGION: 20048495100039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MĄSOŃ/ 28-305/ 13		1
TELEFON/TELEFONY: 413871026		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
IDENTYFIKATOR REGION: 20048495300048		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBKÓW/ 28-305/ ZWODZIENIA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413871026		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIEWIE - 25	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-405 WAŚNIEW UL. PIKNA 3		X
TELEFON: 0612646103		
IDENTYFIKATOR REGION: 20072418900039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WAŚNIEW/ 27-425/ RYNEK 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 412646012		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: HIGH CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 26	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-462 KIELCE UL. ROBOTNICZA 1/100A		X
TELEFON: 4126271500		
IDENTYFIKATOR REGION: 16120078100018		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-462/ ROBOTNICZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 4126271500		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA DĘBSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA "EURO-MED" - 27	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-145 SIEMIN UL. KONECPOLSKA 7A		X
TELEFON: 0143554145		
IDENTYFIKATOR REGION: 15197524000035		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SIEMIN/ 29-145/ KONECPOLSKA 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 061783735		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL PYRCHLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DER-MED - 28	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A		X
TELEFON: 14545145		
IDENTYFIKATOR REGION: 200701332		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A		1
TELEFON/TELEFONY: 14545145		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF POREBSKI GABINET LEKARSKI - 29	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL.125 125		X
TELEFON: 413513014		
IDENTYFIKATOR REGION: 20065507000044		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNOCIN/ 28-506/ CZARNOCIN 125		1
TELEFON/TELEFONY: 413513014		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALASTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁODZCZÓWKA UL. MLECZARSKA 11		X
TELEFON: 0127208406		
IDENTYFIKATOR REGION: 20112107000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁODZCZÓWKA 29-100/ MLECZARSKA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 127208406		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCZEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KOŃSKI UL. ARMII KRAJOWEJ 2		X
TELEFON: 37258-60		
IDENTYFIKATOR REGION: 20107120000026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKI/ 26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413720860		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu: 31.04.2021r		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKI/ 26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2		2
TELEFON/TELEFONY: 413720860		
data dostarczenia do wykazu: 27.09.2021r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-260 FAŁCÓW UL. OSNOWA 99A		X
TELEFON: 463471260		
IDENTYFIKATOR REGION: 200731772		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZERNĄDŹ 26-260/ OSNOWA 99A		1
TELEFON/TELEFONY: 200731772		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-500 PODKONCZA WIELKA UL. KOLEJOWA 27F		X
TELEFON: 413523233		
IDENTYFIKATOR REGION: 16126120000017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA 28-500/ KOLEJOWA 27 F		1
TELEFON/TELEFONY: 413523233		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATOWIECZ 28-520/GARNCARSKA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 433518051		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/25-112/WAPENNIKOWA 14		X
TELEFON: 500 900 530		
IDENTYFIKATOR REGION: 2522965200048		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-112/WAPENNIKOWA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 500 900 530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCINA PRACY & MEDYCINA RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-663 KIELCE UL.OLSZEWSKIEGO 2		X
TELEFON: 411 348 25 26		
IDENTYFIKATOR REGION: 2507871990002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/28-404/OLSZEWSKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 502008648		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYSLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-849 SOBÓWKI UL.ŁUKA 79		X
TELEFON: 411 127 34 37		
IDENTYFIKATOR REGION: 2809142900030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓWKI 28-302/DŁUGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 505011781		
data dostarczenia 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. JĄSZCZOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 38-551 66 38-552 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 280411138		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/28-366/JĄSZCZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413825300		
data dostarczenia 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: 04118811084		
IDENTYFIKATOR REGION: 280671040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/28-340/OS. NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413811034		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIEK UL. WOLNOŚCI 18A		X
TELEFON: 158679212		
IDENTYFIKATOR REGION: 1586772000023		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIEK/28-221/ WOLNOŚCI 18 A		1
TELEFON/TELEFONY: 158679212		
data dostarczenia 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 ŁÓDŹ UL. SWINYARY STARE 29		X
TELEFON: 45 868 93 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 28052094000025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁÓDŹ/27-670/ SWINYARY STARE 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158689374		
data dostarczenia 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: 42 270010		
IDENTYFIKATOR REGION: 29281112800011		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 412631188		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAŁTÓW/27-423/ BAŁTÓW 32		1
TELEFON/TELEFONY: 412641390		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCyny RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 ŁÓDŹ UL. SULISŁAWICE 114		X
TELEFON: 158689372		
IDENTYFIKATOR REGION: 2803442500021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWICE/27-670/ 114		1
TELEFON/TELEFONY: 158689374		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMYK" W SUCHEDNIOWIE - 43	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-130 SUCHEDNIÓW UL. EMILI PECK 9A		X
TELEFON: 412 24 45 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2600485800004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNIÓW/26-130/ EMILII PECK 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 412244528		
data dostarczenia 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/31-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		X
TELEFON: 41 9626694		
IDENTYFIKATOR REGION: 29282482921		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/31-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMET" W KIELCACH - 45	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-711 KIELCE UL. KARCZÓWKOWSKA 36		X
TELEFON: 41 9660194		
IDENTYFIKATOR REGION: 29281487600024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-711/ KARCZÓWKOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 51720480		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-707 KIELCE UL. MOKRA 55		X
TELEFON: 405 074 980		
IDENTYFIKATOR REGION: 29280824900042		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 788791295		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/31-539/ ZACMARA 27		1
TELEFON/TELEFONY: 298791295		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-051/ GIMNAZJALNA 1		3
TELEFON/TELEFONY: 788791295		
data dostarczenia do wykazu: 29.04.2021r.		
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 TELEFON: 507337912 IDENTYFIKATOR REGION: 8040678600026			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WILCZYCE 27-612/ 173 TELEFON/TELEFONY: 50877213 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKOTNIKI/ 27-600/ 126 TELEFON/TELEFONY: 518110079 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE " W MOSKORZEWIE - 48	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL.MOSKORZEW 42 TELEFON: 584 354 26 26 IDENTYFIKATOR REGION: 1207793800026			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CHLEWICZ/ 28-130/ UL. 16 STYCZNA 33B TELEFON/TELEFONY: 540584233 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2	
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: RAKÓW/9929-135 TELEFON/TELEFONY: 343541017 data dostępu 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	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-230 POLANIEC UL.ZAWADA 24 TELEFON: 14 8656306 IDENTYFIKATOR REGION: 830488804			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24 TELEFON/TELEFONY: 158656395 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIEBA, B. STAWIARZ , M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.PORTOWA 30 TELEFON: 14 51 812 32 03 IDENTYFIKATOR REGION: 804042075500016			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30 TELEFON/TELEFONY: 158123020 data dostępu 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	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-570 WAWSARACH UL.KOLEJOWA 1A TELEFON: 14 8612 215 IDENTYFIKATOR REGION: 260039319			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WAWSAR/ 27-570 KOLEJOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 502257071 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-100 MORAWICA UL.WIELECA 36 TELEFON: 041 3114591 IDENTYFIKATOR REGION: 26104846400001			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: MORAWICA/ 26-020/ KIELECKA 36 TELEFON/TELEFONY: 041 3114591, 502 1282 38, 598049399 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-050 ZAGÓRNASKA UL.SAMSONÓW 24 TELEFON: 041 300 36 97 IDENTYFIKATOR REGION: 26039650500015			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ZAGÓRNASKI 26-050/ SAMSONÓW 24 TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. OSRODY 10A/2 TELEFON: 602 262 235 IDENTYFIKATOR REGION: 26044280200027			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. SŁĘKA 14/1U/1U TELEFON/TELEFONY: 604805756 data dostępu 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	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-440 CMIEŁÓW UL. OSTROWIECKA 38 TELEFON: 041 861 20 23 IDENTYFIKATOR REGION: 26246357000020			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CMIEŁÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38 TELEFON/TELEFONY: 158610021 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACIUKAJC - 56	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-239 BRDÓY UL.APTECZNA 2 TELEFON: 041 371 14 07 IDENTYFIKATOR REGION: 260148319300024			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: TYRÓŃ/ 27-200/ NAOKRZECZNA 1 TELEFON/TELEFONY: 412216388 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.POLUDNIOWA 1 TELEFON: 0443 372 81-80 IDENTYFIKATOR REGION: 26281459000021			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ POLUDNIOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 413729180 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZACH - 58	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-512 BEJSCE UL.BEJSCE 236 TELEFON: 41 35 11 006 IDENTYFIKATOR REGION: 26024832400020			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236 TELEFON/TELEFONY: 413511006 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-026 BILCZA UL.SCEGIENIEGO 7A TELEFON: 041 311 272 04, 041 311 272 05 IDENTYFIKATOR REGION: 26104732000018			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIEGIENIEGO 7A TELEFON/TELEFONY: 134416000 data dostępu 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	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ROKITEK 41A TELEFON: 015 811 12 12 IDENTYFIKATOR REGION: 26022757000019			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KOPNYWYCZ/ 27-600/ SPORTOWA 7 TELEFON/TELEFONY: 1586 7223 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	

ADRES: SANDOMIERSZ 27-400/ RONTEX 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	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-515 TABLÓW UL.SANDOMIERSKA 72 TELEFON: 15 838 51 31 IDENTYFIKATOR REGION: 14341621000028			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: TABLÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72 TELEFON/TELEFONY: 15838523 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-350 SŁUPA UL. SŁUPA 2A TELEFON: 41 3816056 IDENTYFIKATOR REGION: 16485110000018			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SŁUPA/ 28-350/ SŁUPA 2A TELEFON/TELEFONY: 41 3816056 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-130 STOPNICA UL.KOŚCISZCZU 12 (A) TELEFON: 413 37790 11 IDENTYFIKATOR REGION: 20287524000011			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: STOPNICA/ 28-130/ KOŚCISZCZU 16A TELEFON/TELEFONY: 413779011 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MIROZOWSKA - 64	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-640 KLIMONTÓW UL.SANDOMIERSKA 61 TELEFON: 445 5 866 27 60 IDENTYFIKATOR REGION: 81040852000015			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KLIMONTÓW/ 27-640/ SANDOMIERSKA 61 TELEFON/TELEFONY: 158661760 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-361 DĘBA UL.STRĄCZKA 9 TELEFON: 41 380824 IDENTYFIKATOR REGION: 168070556			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OKSA/ 28-350/ STRĄCZKA 7 TELEFON/TELEFONY: 41380824 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL.PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18 TELEFON: 043 352 96 09 IDENTYFIKATOR REGION: 260214637400014			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SKALBMIERZ/ 28-530/ PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18 TELEFON/TELEFONY: 51137229 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-140 ŁĄCZNA UL.KAMIONKI 59 TELEFON: 04419548119; KOM. 50332875 IDENTYFIKATOR REGION: 20114859900024			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KAMIONKI 26-140/ KAMIONKI 59 TELEFON/TELEFONY: 50332875 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-133 PACANÓW UL.DR.A. GAŁĄDZI 11 - TELEFON: 04411876426 IDENTYFIKATOR REGION: 20003200100015			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: PACANÓW/ 28-133/ DR A.GAŁĄDZI 11 TELEFON/TELEFONY: 412026426 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KUJACH - 69	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-404 KULE UL.SZKOŁNA 17 TELEFON: 505 150 863 IDENTYFIKATOR REGION: 26112908000030			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KULE/ 28-404/ SZKOŁNA 17 TELEFON/TELEFONY: 412908063 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBNICACH - 70	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-232 LUBNICE UL.LUBNICE 75-75 TELEFON: 41 332 0723 IDENTYFIKATOR REGION: 26003483000025			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: LUBNICE/ 28-232/ 75 TELEFON/TELEFONY: 513177537 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: GACE SŁUPCIE/ 28-232/ 28 TELEFON/TELEFONY: 513177537 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-540 LIPNIK UL.LIPNIK 17A TELEFON: 445 5 866 14 63 IDENTYFIKATOR REGION: 81040852000015			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: LIPNIK/ 27-540/ 17A TELEFON/TELEFONY: 158691726 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELECZ/ 25-009/ WSPÓLNA 1 LOK US TELEFON: 15770225 IDENTYFIKATOR REGION: 182969088			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELEC	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELECZ/ 25-009/ WSPÓLNA 1 LOK US TELEFON/TELEFONY: 15870225 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NZOZ "NOVOMED" - 73	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-100 WALOJCZÓWNA UL.65 BP. JAWORSKIEGO 24 TELEFON: 041 3848817 IDENTYFIKATOR REGION: 24077198000044			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WALOJCZÓWNA 29-100/ UL. 65 BP. JAWORSKIEGO 24 TELEFON/TELEFONY: 412484317 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WALOJCZÓWNA 29-100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20 TELEFON/TELEFONY: 412484296 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIŃ, KRZYSZ - 74	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AZECCA 31A TELEFON: 412636400 IDENTYFIKATOR REGION: 20200825000020			X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRIEŁYCY I CHOROÓB PŁUC	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AZECCA 31A TELEFON/TELEFONY: 412636400 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 15 TELEFON: 41 2687850 IDENTYFIKATOR REGION: 29267939500020		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ KILIRSKIEGO 9 TELEFON/TELEFONY: 412642070/504847882 DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r. DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARŻENA MAŁEC-CHODREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-532 WOJCIECHOWICE UL. WOJCIECHOWICE 49 TELEFON: 15 861 40 10 IDENTYFIKATOR REGION: 2911139500003		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOJCIECHOWICE/ 27-532/ 49 TELEFON/TELEFONY: 158614010 DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r. DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 42-230 KONIECPOŁ UL. ZAMKOWA 1 TELEFON: 4852038887 IDENTYFIKATOR REGION: 24834572		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECEMIŃ/ 29-145/ OGRÓDOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 502884867 DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r. DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL. ZAMKOWA 21 TELEFON: 4113253348 IDENTYFIKATOR REGION: 2606418630003		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21 TELEFON/TELEFONY: 4113253348 DATA DOSTĘPNA 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: 25-699 WIELC UL. MALUCHÓW 150B TELEFON: 41 367 36 53, 601 488 107 IDENTYFIKATOR REGION: 2907818800010		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELC/ 25-679/ MALUCHÓW 150 TELEFON/TELEFONY: 601480107 DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r. DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 20.03.2021r.		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-014 WIELC UL. ŻELAZNA 35 TELEFON: 041 368 30 92 IDENTYFIKATOR REGION: 0008813200020		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELC/ 25-034/ ŻELAZNA 35 TELEFON/TELEFONY: 413430340 DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r. DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		2
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SITHÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZAKŁADOWA 3 TELEFON/TELEFONY: 413486556 DATA DOSTĘPNA 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 REGION: 291441292		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70 TELEFON/TELEFONY: 427303081 DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r. DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 10.04.2021r.		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowicki/Radomska 70/ 27-200 TELEFON/TELEFONY: 46112719946 DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 20.04.2021r. DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		2
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 438 IDENTYFIKATOR REGION: 8105140500041		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93 TELEFON/TELEFONY: 158692428 DATA DOSTĘPNA 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: 413844521 IDENTYFIKATOR REGION: 2607314600002		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2 TELEFON/TELEFONY: 504870304 DATA DOSTĘPNA 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 BOŻECZÓW UL. SZKOLNA 7 TELEFON: 4112613818 IDENTYFIKATOR REGION: 2604849000028		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOŻECZÓW/ 27-420/ SZKOLNA 7 TELEFON/TELEFONY: 412613818 DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r. DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZYWAŃ_PŁAC KSIĘŻA MARCINA POPIELA 5 TELEFON/TELEFONY: 412611951 DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 02.04.2021r. DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SARNÓWEK GUYZ 11 TELEFON/TELEFONY: 412621250 DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 02.04.2021r. DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. KOSOCHY 47/3 TELEFON: 41 2630440 IDENTYFIKATOR REGION: 2601893885		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. KOSOCHY 47/3 TELEFON/TELEFONY: 412630440 DATA DOSTĘPNA 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: 26-080 MIEZDZIANA GÓRA UL. URZĘDOWA 11 A TELEFON: 41 300104 IDENTYFIKATOR REGION: 260731419000024		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEZDZIANA GÓRA/ 26-080/ URZĘDOWA 11A TELEFON/TELEFONY: 41 300104 789395075 789195696 DATA DOSTĘPNA 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.3 MAJA 14A TELEFON: 4111774920 IDENTYFIKATOR REGION: 26057480400021		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOLEC-ZDRÓJ/ 28-131/ 3 MAJA 14 A TELEFON/TELEFONY: 411774920 DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r. DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; PRZYCHODNIA MEDYCZYNY PRACY I MEDYCZYNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIOŁO - 88	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. DOBKIEWICZA 10 TELEFON: 04151 873 2624 IDENTYFIKATOR REGION: 8103645800061		X

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBRZYWCZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158320640; 158454513		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ "PULS" - 89	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. SŁONECZNE 10		X
TELEFON: 41 2634165		
IDENTYFIKATOR REGION: 2000462200024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 412634165		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 15.01.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. KOPERNIKA 14		X
TELEFON: 0412662200		
IDENTYFIKATOR REGION: 2001975790003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ KOPERNIKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412662200		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-052 NOWINY UL.BIAŁE DĄGĄBIE 32		X
TELEFON: 042425600		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007039300030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-052/ BIAŁE DĄGĄBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 413475600		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICZY SPÓŁKA JAWNA - 92	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-112 KIELCE UL.STAROWAPENNIKOWA 42A/J3		X
TELEFON: 0415453562		
IDENTYFIKATOR REGION: 1483981458		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-112/ STAROWAPENNIKOWA 42A/J3		1
TELEFON/TELEFONY: 0415453562		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAL SPÓŁKA CYWILNA - 93	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.OWROCOWA 23		X
TELEFON: 041 278 26 06		
IDENTYFIKATOR REGION: 20022791400029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW 28-340/ OWROCOWA 23		1
TELEFON/TELEFONY: 0412782606		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-080 MNIOW UL.KIELECKA 77		X
TELEFON: 093999993		
IDENTYFIKATOR REGION: 200750326		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNIOW/ 26-080/ KIELECKA 77		1
TELEFON/TELEFONY: 413737070		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-200 STASZÓW UL.KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C		X
TELEFON: 04 904 96 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 20067845000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW 28-200/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C		1
TELEFON/TELEFONY: 049046651		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FALKOWIE - 96	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-200 FALKÓW UL.2 MARCOWA 24		X
TELEFON: 044 287513		
IDENTYFIKATOR REGION: 20109118400007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: FALKÓW/ 26-260/ ŻAKARDWA 24		1
TELEFON/TELEFONY: 447873513		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-230 RADOSZYCE UL.MICKIEWICZA 5		X
TELEFON: 075 58 35 375 51 63		
IDENTYFIKATOR REGION: 20049119000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADOSZYCE/ 26-230/ MICKIEWICZA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413735524		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENICKEJ - 98	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-242 RUDA MALENICKA UL.RUDA MALENICKA 99A		X
TELEFON: 041 075 16 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 200626075		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RUDA MALENICKA/ 26-242/ 99A		1
TELEFON/TELEFONY: 0410751604		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 02-673 WARSZAWA UL.KONSTRUKTORSKA 13		X
TELEFON: 41 367 47 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 1483315600113		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-037/ PADERWICKIEGO 4B		1
TELEFON/TELEFONY: 413623700		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-630 ZAWICHOST UL.CZYŹÓW ŚLACHECKI 1		X
TELEFON: 035 21 13		
IDENTYFIKATOR REGION: 0304870600024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZYŹÓW ŚLACHECKI/ 27-630/ 1		1
TELEFON/TELEFONY: 030487061		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. z O.O. - 101	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 43		X
TELEFON: 41 266 02 03		
IDENTYFIKATOR REGION: 20026502600023		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSRODOK 29		1
TELEFON/TELEFONY: 412665855		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski (27-400) Osiedle Słoneczne 43		1
TELEFON/TELEFONY: 41 262 09 08		
data dodania do wykazu: 22.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-437 KIELCE UL.OS. NA STOKU 63A		X
TELEFON: 041332723		
IDENTYFIKATOR REGION: 100700004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OS. NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 41332723		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powszecznych - Klub Seniora	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/25-035 / Aleja Legionów 5		3
TELEFON/TELEFONY: 731520480; 731520435		
data dodania do wykazu: 20.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL. NADSTAWIE 28		X
TELEFON: 0411 377 40 06		
IDENTYFIKATOR REGION: 20005273300024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OLEŚNICA/ 28-220/ NADSTAWIE 28		1
TELEFON/TELEFONY: 792000393		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL. ŚWIĘTOKRZYŻSKA 53		X
TELEFON: 0411137048		
IDENTYFIKATOR REGION: 20042414600011		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWA SŁUPIA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYŻSKA 53		2
TELEFON/TELEFONY: 41317000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 26-120 BŁYZŃ UL. W. WIEKÓW BŁYZŃA 2		X
TELEFON: 041 2541106		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012124312		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEXARZA POZ	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BŁYZŃ/ 26-120/ W WIEKÓW BŁYZŃA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 412541106		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIĘJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 106	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL. APTECZNA 7		X
TELEFON: 041 25 23 709		
IDENTYFIKATOR REGION: 20102215300027		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ LEGIONÓW 104		1
TELEFON/TELEFONY: 412523709		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: BUDYNEK PRZY ŁODOWISKU MIĘJSKIM - PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ KONARSKIEGO 14		1
TELEFON/TELEFONY: 410000242		
data dostarczenia do wykazu: 26.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 25-375 KIELCE UL. WOIŚKA POLSKIEGO 51		X
TELEFON: 041 260 43 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003911 99000077		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH	szczytowanie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-375/ WOIŚKA POLSKIEGO 51		2
TELEFON/TELEFONY: +48412604300		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 27-220 MIRZEC UL. MIRZEC STARY 14		X
TELEFON: 41 271 30 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 20041555500020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIRZEC STARY/ 27-220/ 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412527106		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁANCU - 109	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 28-230 POŁANIEC UL. RUSZCZAŃSKA 3 3		X
TELEFON: 415 805 50 23		
IDENTYFIKATOR REGION: 40003651500021		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: POŁANIEC/ 28-230/ RUSZCZAŃSKA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158602740		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL. BAĆKOWICE 103		X
TELEFON: 41 968 42 26		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011561104		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAĆKOWICE/ 27-552/ BAĆKOWICE 103		1
TELEFON/TELEFONY: 158680226		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1		X
TELEFON: 41 9114714		
IDENTYFIKATOR REGION: 20075058400020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413115116		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.06.2021 r.		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		5
TELEFON/TELEFONY: 124240000		
data dostarczenia do wykazu: 23.04.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 26-020 CHMIELNÓW UL. KIELECKA 18		X
TELEFON: 041 364 20 16		
IDENTYFIKATOR REGION: 20102911700048		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczytowanie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNÓW/ 26-020/ KIELECKA 18		2
TELEFON/TELEFONY: 413642044		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 28-114 GNOJNO UL. GNOJNO 147		X
TELEFON: 041 353 20 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 20114798800046		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GNOJNO/ 28-114/ 147		1
TELEFON/TELEFONY: 413532012		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARZCOWIE - 114	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 26-225 GOWARZCÓW UL. ŻUKA 5		X
TELEFON: 048 472 41 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 20101491300024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GOWARZCÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ŻUKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 486734121		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 28-313 IMIELNO UL. CMENTARNA 5		X
TELEFON: 41 3812222		
IDENTYFIKATOR REGION: 20003154200026		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IMIELNO/ 28-313/ CMENTARNA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413812222		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczytowanie personelu	szczytowanie populacyjne
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL. SPACEROWA 10		X
TELEFON: 41 261 10 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 20112443000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczytowanie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158611000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 27-600 SAMBORZEC UL. SAMBORZEC 43		X
TELEFON: 158114482		
IDENTYFIKATOR REGION: 48017102900067		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SAMBORZEC/ 27-600/ SAMBORZEC 43		1
TELEFON/TELEFONY: 158114483		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARZYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 26-115 SKARZYSKO KOŚCIELNE UL. RZĘCKA 2A		X
TELEFON: 413714400		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011098500001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARZYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ RZĘCKA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 413714400		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 26-230 STAPORKÓW UL. SŁOWACKIEGO 2		X
TELEFON: 41 374 520		
IDENTYFIKATOR REGION: 201120250		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STAPORKÓW/ 26-230/ SŁOWACKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413745550		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 28-225 SZYDŁÓW UL. UROČA 1		X
TELEFON: 41 364 34 24		
IDENTYFIKATOR REGION: 24074953000014		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZYDŁÓW/ 28-225/ UROČA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413645182		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12		X
TELEFON: 40-411306766		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030216200039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczylenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZKOŁNA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 413511811		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOŚCIELNA 13/ Hala Sportowa Kazimierza Wielkiego Ośrodka Sportowego		3
TELEFON/TELEFONY: 413005990		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 22.09.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 122	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. SĄPOWA 9		X
TELEFON: 413627100		
IDENTYFIKATOR REGION: 20244888000070		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄPOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 41 366 70 17		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OL. SIKORSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413786348		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU:		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRÓWODA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413781237		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.01.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOLACZKOWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413762470		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.01.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		X
TELEFON: 041 305 12 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 24014448000036		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413011200		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CMRÓW/ 26-085/ STADZICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413010400		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 28B		X
TELEFON: 041 35 65 670		
IDENTYFIKATOR REGION: 28111512800020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 28B		1
TELEFON/TELEFONY: 413555670		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYNIU - 125	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃ UL. ZĄSCIANEK 2		X
TELEFON: 413137710 81		
IDENTYFIKATOR REGION: 28042028000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWY KORCZYŃ/ 28-136/ ZĄSCIANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3771084		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BRZOZTÓW/ 28-136/ BRZOZTÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 413771286		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 126	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 26-015 PIŃCZOWA UL. SZKOŁNA 30		X
TELEFON: 41 300 86 19		
IDENTYFIKATOR REGION: 24002404000032		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZOWA/ 26-015/ SZKOŁNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 413518074		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KLASZTORNA 6		X
TELEFON: 041 3527404		
IDENTYFIKATOR REGION: 28040187100020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413527484		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻŁODEŁ 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413527472		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.01.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACW OBIŁĘ 2A/26-400		1
TELEFON/TELEFONY: 093031425		

data dodania do wykazu: 25.03.2023r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PANCZÓW/28-400/SZCZOLNA 2 TELEFON/TELEFONY: 413022886 data dodania do wykazu: 23.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		3
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCE - 128	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃ UL. OGRÓDOWA 2 TELEFON: 4641838006 IDENTYFIKATOR REGION: 29057418200027		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRAWCZYŃ 26-067/ OGRÓDOWA 2 TELEFON/TELEFONY: 413038006, 413038279, 413062030 data dodania do wykazu: 18.12.2020r. 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: 0-413 271-50-20 IDENTYFIKATOR REGION: 29074488200027		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARACHOWICKA 60 TELEFON/TELEFONY: 412725520 data dodania do wykazu: 31.12.2022r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-180 WIŚLICA UL. KILBINSKIEGO 19 TELEFON: 4113693930 IDENTYFIKATOR REGION: 290787310		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCZNY SZKOLNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIŚLICA/ 28-180/ KILBINSKIEGO 19 TELEFON/TELEFONY: 413069000 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 B1 TELEFON: 041 316 16 00 IDENTYFIKATOR REGION: 2911189200023		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHROBRZY/ 28-425/ CHROBRZEGO 20 TELEFON/TELEFONY: 413054010 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ŻŁOTEJ - PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŻŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA B1 TELEFON/TELEFONY: 413051600 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 OL. POLANOC 10 TELEFON: 41 31 51 64 05 IDENTYFIKATOR REGION: 29082486200028		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REGIONOWA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHĘCINY/ 26-060/ OL. POLANOC 10 TELEFON/TELEFONY: 602824504 data dodania do wykazu: 31.12.2022r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIEKOSZOWIE - 133	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 PIEKOSZÓW UL. CZĘSTOCHOWSKA 75 TELEFON: 417336000 IDENTYFIKATOR REGION: 29074942800033		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-085/ CZĘSTOCHOWSKA 75 TELEFON/TELEFONY: 417336000 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: 46413001057 IDENTYFIKATOR REGION: 29045110100030		X
MIĘSCIE 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 ZGM GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNI - 135	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL. STRADZACKA 10 TELEFON: 46413914037 IDENTYFIKATOR REGION: 29045181600027		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRADZACKA 10 TELEFON/TELEFONY: 413914037 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: 041 375 90 07 IDENTYFIKATOR REGION: 2904574348		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91 TELEFON/TELEFONY: 413739007 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL. MURARSKA 14 TELEFON: 41 275 42 35 IDENTYFIKATOR REGION: 29104214300024		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA KILBINSKIEGO 24 TELEFON/TELEFONY: 412748540 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14 TELEFON/TELEFONY: 412748570 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 4 TELEFON: 412621500 IDENTYFIKATOR REGION: 26009378000021		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON/TELEFONY: 412621500 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / 25-316/ KOŚCIUSZKI 25 TELEFON/TELEFONY: 413412862 data dodania do wykazu: 07.06.2023r. data wykreślenia z wykazu:		3
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ROPKIŃCÓW/ 28-300/ MALOGOSKA 25 TELEFON: 413882827 IDENTYFIKATOR REGION: 383170610		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ROPKIŃCÓW/ 28-300/ MALOGOSKA 25 TELEFON/TELEFONY: 413882827 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ROPKIŃCÓW/ Przykopskiego 49 / 28-300 (Zespół Szkół Nr 1 im. S. Kopernika w RopkiŃcu) TELEFON/TELEFONY: 600776366 data dodania do wykazu: 14.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHNIZLA 13 TELEFON: 05158823925 IDENTYFIKATOR REGION: 05030218500055		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGAMANTA SCHNIZLA 13 TELEFON/TELEFONY: 158336651 data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		1

data wykreślenia z wykazu:	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH		
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-400/ UL. MIKIEWICZA 1/ II Liceum Ogólnokształcące		3
TELEFON/TELEFONY: 087233333		
data dostarczenia do wykazu: 21.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZPITALNA 4		X
TELEFON: 25158270400		
IDENTYFIKATOR REGION: 260518700		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4		1
TELEFON/TELEFONY: 158670437		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 19.04.2023r.		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Opatów/ Sapińska 4/ 27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158670400		
data dostarczenia do wykazu: 20.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSKIEGO 3		X
TELEFON: 41367884		
IDENTYFIKATOR REGION: 0022632200002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413678793		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: VITAMED S.C. - 143	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-415 KUNÓW UL. WARSZAWSKA 46A		X
TELEFON: 0812613149		
IDENTYFIKATOR REGION: 260223017		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KUNÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A		2
TELEFON/TELEFONY: 422613348		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-025 ŁAGÓW UL. SŁUPSKA 3		X
TELEFON: 41360806		
IDENTYFIKATOR REGION: 2603774000002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁAGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3		2
TELEFON/TELEFONY: 4136074026		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIESŁAW NOWAK - 145	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DŁUGA 7		X
TELEFON: 412566363		
IDENTYFIKATOR REGION: 261181685		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412566363		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
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		X
TELEFON: 0158883839		
IDENTYFIKATOR REGION: 8303572700046		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 601523080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄDOSTÓW/ 27-540/ 48		1
TELEFON/TELEFONY: 007523080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARESKI, MARIA PACIURA-GROCHAL, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMII KRAJOWEJ 3		X
TELEFON: 518324473		
IDENTYFIKATOR REGION: 830406610000019		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324474		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.03.2023r.		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-415 KIELCE UL. ŁÓDŹNA 19A 19		X
TELEFON: 413444634		
IDENTYFIKATOR REGION: 26023780000037		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUKÓW/ 26-021/ - 279A		1
TELEFON/TELEFONY: 413079900		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-620 DWORCZY UL. SPÓŁCZELCA 9		X
TELEFON: 51831424		
IDENTYFIKATOR REGION: 830406515000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DWORCZY/ 27-620/ SPÓŁCZELCA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15831424		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORÓW UL. SPACEROWA 9		X
TELEFON: 25158674036		
IDENTYFIKATOR REGION: 260156740000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGORÓW/ 28-210/ SPACEROWA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158674036		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DĄDĄ, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4		X
TELEFON: 518323831		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040611200024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 158403334		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. PRZEMYSŁOWA 9B		X
TELEFON: 4413812839		
IDENTYFIKATOR REGION: 260599314000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 9B		2
TELEFON/TELEFONY: 413812899, 793315551		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL. B. CHWOBRĘGO 4		X
TELEFON: 4413802579		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604549000000		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RANNO/ 28-300/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 4138015818, 4132380462		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHOŃIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KGRZEJÓW 28-300/11 LISTOPADA 26		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-84, 506 673 524		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHOŃIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KGRZEJÓW 28-300/8 CHROBRESKO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-21-72, 506 676, 127 506 676, 607		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM KULTURY W JĘDRZEJOWIE - PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KGRZEJÓW 28-300/ PLESUDSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 502829955, 502829865		
data dodania do wykazu: 26.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMI KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 357 30 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 00020109		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400/ ARMI KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 88939215		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400/ZWIRLI WIGURY 40		3
TELEFON/TELEFONY: 413573575		
data dodania do wykazu: 23.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 155	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 378 27 68		
IDENTYFIKATOR REGION: 0003114670034		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 43058833		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ 28-100/ UL. KUSOCINSKIEGO 3/ Powiatowy Miejski Ośrodek Sportowy w Busku - Zdroju		3
TELEFON/TELEFONY: 413781040		
data dodania do wykazu: 22.04.2021r.		
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: 413276000		
IDENTYFIKATOR REGION: 000314730003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 413276000		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ - CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ SANDOMIERSKA 36 A		4
TELEFON/TELEFONY: 573 477 863, 525 127 864, 573 477 861		
data dodania do wykazu: 23.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL. ŻEROMSKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3883740		
IDENTYFIKATOR REGION: 0003042500026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA 29-100/ ŻEROMSKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413883740		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA 29-100/ KONIECZOLSKIEJ 42/ Powiatowe Centrum Kultury i Rekreacji we Włoszczowie		2
TELEFON/TELEFONY: 413883713		
data dodania do wykazu: 21.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNIEM - 158	szczenie personelu	szczenie populacyjne

ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 80/8		X
TELEFON: 41-302-30-93, 041-302-30-95		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004420630004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GÓRNO/26-008/ 80/8		1
TELEFON/TELEFONY: 41 302 30 93		
data dostępu do witkazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z witkazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RACIŃ/26-008/ 85		1
TELEFON/TELEFONY: 41 302 10 36		
data dostępu do witkazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z witkazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10		X
TELEFON: 15 644 58 98		
IDENTYFIKATOR REGION: 04009284400037		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 15 644 58 98		
data dostępu do witkazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z witkazu: 31.03.2021		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W KIELCACH - 160	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		X
TELEFON: 41 366 71 300		
IDENTYFIKATOR REGION: 04038878500053		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRYZSZPITALNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		1
TELEFON/TELEFONY: 41 366 71 300		
data dostępu do witkazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z witkazu: 25.01.2021r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ ARTYŃSKIEGO 1	szczenie personelu *	1
TELEFON/TELEFONY: 41-366-71-300		
data dostępu do witkazu: 07.04.2021r.		
data wykreślenia z witkazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ/ 25-672/ ZAMIAJADOWA 1/Drive Thru przy Targach Kielce		4
TELEFON/TELEFONY: 41064276		
data dostępu do witkazu: 30.04.2021r.		
data wykreślenia z witkazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Sandomierz/27-200/Radomska 35		X
TELEFON: 417756433		
IDENTYFIKATOR REGION: 24007678600020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Sandomierz/27-200/Radomska 35		1
TELEFON/TELEFONY: 417756433		
data dostępu do witkazu: 08.01.2021r.		
data wykreślenia z witkazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA - 162	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ZAMCHOŚC/ 27-630 / BRYNEK DUZY 4A		X
TELEFON: 0153864 28-11		
IDENTYFIKATOR REGION: 835407495		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAMCHOŚC/ 27-630 / BRYNEK DUZY 4A		2
TELEFON/TELEFONY: 0153864 28-11		
data dostępu do witkazu: 17.01.2021r.		
data wykreślenia z witkazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE- 163	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHODNIA 23		X
TELEFON: 0153864 28-11		
IDENTYFIKATOR REGION: 201115221		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHODNIA 23		2
TELEFON/TELEFONY: 0153864 28-11		
data dostępu do witkazu: 19.01.2021r.		
data wykreślenia z witkazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		X
TELEFON: 158884105, 887877478		
IDENTYFIKATOR REGION: 291162406		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158884105, 887877478		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 11.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH - 165	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		X
TELEFON: 158675328		
IDENTYFIKATOR REGION: 2905505090021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		1
TELEFON/TELEFONY: 158675328		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 12.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; "LEKARZ" MAŁGORZATA BIĘŃ, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA - 166	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrówiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		X
TELEFON: 41 247 07 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 291051338		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrówiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		1
TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 28		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 15.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 29.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		X
TELEFON: 41 24 24 24		
IDENTYFIKATOR REGION: 29050391100024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		2
TELEFON/TELEFONY: 41 20 13 803		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 15.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. BRONOWA 4/ 26-110		X
TELEFON: 51 021 608, 41 25 11 144		
IDENTYFIKATOR REGION: 00081032		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. BRONOWA 4/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 51 021 608, 41 25 11 144		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOVERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 136/9 / 25-636		X
TELEFON: 41 9475595		
IDENTYFIKATOR REGION: 29055247600028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 136/9 / 25-636		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9475595		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH 170	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		X
TELEFON: 472945294		
IDENTYFIKATOR REGION: 2906898000028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		1
TELEFON/TELEFONY: 472945294		
DATA DOSTĘPNA 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. SOKOŁA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 27 85 001, wew. 143		
IDENTYFIKATOR REGION: 0006421400022		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 001, wew. 143		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SALA KONFERENCYJNA W BUDYNKU NALEŻĄCYM DO POWIATU SKARŻYSKIEGO - PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. PLAC FLODARIOSKI 1/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 38 5 005, 519 021 529		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 26.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ZARADKOWA 1/25-671		X
TELEFON: 508 529 262		
IDENTYFIKATOR REGION: 000288785		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. ZARADKOWA 1/25-671		4
TELEFON/TELEFONY: 508 529 262		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 08.04.2023r.		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515 TELEFON: 15 861 19 83 IDENTYFIKATOR REGION: 200818150		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515 TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83 data dostępu do wykazu: 16.02.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314 TELEFON: 619 662 339 IDENTYFIKATOR REGION: 2602460770001		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314 TELEFON/TELEFONY: 619 662 339 data dostępu do wykazu: 16.02.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/KELECKA 1/26-020 TELEFON: 41 3547118 IDENTYFIKATOR REGION: 0058811200027		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/KELECKA 1/26-020 TELEFON/TELEFONY: 41 3547118 data dostępu do wykazu: 31.03.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOPRZYŃCÓW/PROSTA 4/ 26-020 TELEFON: 41 3884107 IDENTYFIKATOR REGION: 29113254600025		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOPRZYŃCÓW/PROSTA 4/ 26-020 TELEFON/TELEFONY: 41 3884107 data dostępu do wykazu: 31.03.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻAŁNA 41 8/ 26-200 TELEFON: 41 386 22 35 IDENTYFIKATOR REGION: 29007645000016		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻAŁNA 41 8/ 26-200 TELEFON/TELEFONY: 41 386 22 35 data dostępu do wykazu: 09.04.2023r. data wykreślenia z wykazu: 28.04.2023r.		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻAŁNA 41 8/ 26-200 TELEFON/TELEFONY: 41 386 22 35 data dostępu do wykazu: 29.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/11 LISTOPADA 76/ 28-200 TELEFON: 15 864 85 39 IDENTYFIKATOR REGION: 000303091		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/WISCHODNIA 23/ 28-200 TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41 data dostępu do wykazu: 07.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN - HALA SPORTOWA POWIATOWEGO CENTRUM SPORTU W STASZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/POLECIENIA 6/ 28-200 TELEFON/TELEFONY: 52408202 data dostępu do wykazu: 28.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOPRZYŃCÓW/CHROZI 19K/ 28-200 TELEFON: 526692283 IDENTYFIKATOR REGION: 181655695		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LOPUSZNO/STRZAŁKA 10/ 26-070 TELEFON/TELEFONY: 526692283 data dostępu do wykazu: 08.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Opatowie: Świątekryki/Dankowska 45A/ 27-400 TELEFON: 51 9266597 IDENTYFIKATOR REGION: 36457841700017		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Opatowie: Świątekryki/Dankowska 45A/ 27-400 TELEFON/TELEFONY: 51266597 data dostępu do wykazu: 09.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220 TELEFON: 41 370 18 17 IDENTYFIKATOR REGION: 0058907500041		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220 TELEFON/TELEFONY: 41 370 18 17 data dostępu do wykazu: 14.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIELCACH - 182	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielec/ul. Wojciecha Szczępaniaka 23/ 25-118 TELEFON: 41 3303470 IDENTYFIKATOR REGION: 291011370		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Chęcin/ Podzaniec 45/ 26-060/ Drive Thru przy Regionalnym Centrum Naukowe - Technologicznym TELEFON/TELEFONY: 41 3303470 data dostępu do wykazu: 21.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYN PRACY W KIELCACH - 183	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-463 KIELCE UL.OLCZYŃSKIEGO 2a TELEFON: 41 347 01 05 IDENTYFIKATOR REGION: 290526188		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELICZ/25-463 UL.OLCZYŃSKIEGO 2a TELEFON/TELEFONY: 41 347 01 05 data dostępu do wykazu: 23.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ SZPITAL POWIATOWY IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE - 184	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 36-110 Skarżysko-Kamienna ul. Szpitalna 1 TELEFON: 41 38 56 200 IDENTYFIKATOR REGION: 000308118		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZDZ SKARŻYSKO-KAMIENNA - POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: 36-110 Skarżysko-Kamienna ul. Szpitalna 1 TELEFON/TELEFONY: 41 38 53 005, 519 011 520 data dostępu do wykazu: 26.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 185	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 95-055 RZESZÓW ul. FROBERWA SZPENA 1 TELEFON: 578588005 IDENTYFIKATOR REGION: 363621086		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: 28-230 POLANIEC ul. ŻAPNIOWSKA 1 TELEFON/TELEFONY: 985 18 5278243 data dostępu do wykazu: 28.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE - 186	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CHECINY/CZERWONA GÓRA 10/ 26-060 TELEFON: 41 366 55 46 IDENTYFIKATOR REGION: 000206113		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN - „ZASZCZĘ SIĘ W MAJÓWKI”	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHECINY/CZERWONA GÓRA 10/ 26-060 TELEFON/TELEFONY: 41 366 55 46 data dostępu do wykazu: 03.05.2023r. / 08.05.2023r. / 15.05.2023r. data wykreślenia z wykazu: 03.05.2023r. / 09.05.2023r. / 16.05.2023r.		1

* W - capital w pełnowy, P - pozostałe podmioty szczenia personelu (w tym szczenia swoich pracowników (m.in. ZO))

**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	CORTIN MEDIC TOMASZ SUKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-528/ ŻAGIENNA 8B8
telefon/ adres e-mail	236229997
obozar_dzialalnosc_wolnowolontariusz_budowlanokrajka	liczba zespołow
	1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa	CORTIN MEDIC TOMASZ SUKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 8/7
telefon/ adres e-mail	236229997
obozar_dzialalnosc_wolnowolontariusz_budowlanokrajka	liczba zespołow
	1