

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "BIEŃKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELINY UL.PARTYKANTÓW 12		X
TELEFON: 041 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601663600001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELINY/ 26-004/ PARTYKANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 413025018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYŃ/ 26-004/ MAKOSZYŃ 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 413025047		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL. JAGIELLOŃSKA 92		X
TELEFON: 064 040 080		
IDENTYFIKATOR REGION: 25028446461		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 066040080		
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: 066040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-124 KIELCE UL. JANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 041 366-02-80		
IDENTYFIKATOR REGION: 2502844640002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413171543		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZE/8. WÓDZA POLSKIEGO 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612924		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-110 KIELCE UL. DALMERA 5		X
TELEFON: 041 342 5307		
IDENTYFIKATOR REGION: 260166372000026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-345/ MAZIURSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. JANA PAWŁA II 7A		X
TELEFON: 041 263-10-10		
IDENTYFIKATOR REGION: 29121497100002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA II 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412620000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL. WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 041 331 6048		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602821147		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151		3
TELEFON/TELEFONY: 413316008		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZE/ 25-549/ POLESZKA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 505513240		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Pow szechnych - Klub Seniora	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-432/ Jazda Nowaka Jostarskiego 75		6
TELEFON/TELEFONY: 505511208		
data dostarczenia do wykazu: 20.08.2022r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WŁ. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 666128248		
IDENTYFIKATOR REGION: 240761132200017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413316465		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.KOPERNIKA 36		X
TELEFON: 868 46 38		
IDENTYFIKATOR REGION: 261281822000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 159884634		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWIECKA 10E		X
TELEFON: 412477824		
IDENTYFIKATOR REGION: 291215961000030		

MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D.E. TELEFON/TELEFONY: 432477610 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.GEN. F. KROWUSKIEGO 8 TELEFON : 041 378 24 17 IDENTYFIKATOR REGION: 280234853		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ KROWUSKIEGO 8 TELEFON/TELEFONY: 433786010 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.Ł. KARŁÓWOWSKA 45 TELEFON: 41 3430377 IDENTYFIKATOR REGION: 260240230001		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-718/ WARSZAWSKA 45 TELEFON/TELEFONY: 432001001 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30 TELEFON/TELEFONY: 432010101 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA 1 TELEFON/TELEFONY: 432810101 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGÓRZA 84B TELEFON: 410687088 IDENTYFIKATOR REGION: 015053178		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-538/ ZAGÓRZA 84B TELEFON/TELEFONY: 430481388 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 44015 TELEFON/TELEFONY: 433349107 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PIŃCZOWSKA 18 TELEFON: 41 36 26 409 IDENTYFIKATOR REGION: 2811081000028		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŃCZOWSKA 18 TELEFON/TELEFONY: 433274009 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8 TELEFON: 044 26 42 25 IDENTYFIKATOR REGION: 2910430800029		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8 TELEFON/TELEFONY: 497484224 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-080 MNIÓW UL.CENTRALNA 6 TELEFON: 41 37 27 080 IDENTYFIKATOR REGION: 260431989		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ODRZYMANÓW/ 26-080/ ŚWIECICHÓŻYK 22 TELEFON/TELEFONY: 433727111 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNIÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6 TELEFON/TELEFONY: 433737083 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16 TELEFON: 41 383 50 09 IDENTYFIKATOR REGION: 2610202800012		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16 TELEFON/TELEFONY: 433350009 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15 TELEFON: 441 35 33 15 IDENTYFIKATOR REGION: 2807836400040		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15 TELEFON/TELEFONY: 433533115 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARIARSKA 12 TELEFON: 41 3860204, 572 808 161, 572 808 160 IDENTYFIKATOR REGION: 280681771		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIARSKA 12 TELEFON/TELEFONY: 432868101 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIĄNACH - 19	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIĄNY UL.KOŚCIELNA 9 TELEFON/TELEFONY: 158647428 IDENTYFIKATOR REGION: 8303468700016		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RYTWIĄNY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9 TELEFON/TELEFONY: 158647428 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-644 ŚWIĄTNÓW UL.ŚWIĄTNÓW 79 TELEFON: 41 8802956 IDENTYFIKATOR REGION: 83041094200028		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŚWIĄTNÓW/ 27-644/ 79 TELEFON/TELEFONY: 158802956 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: IDENTYFIKATOR REGION: 8304100000000		1
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-644/ 91 TELEFON/TELEFONY: 158866093 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCINIE - 21	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-105 KRASOCIN UL.1 MAJA 8 TELEFON: 041 3917013 IDENTYFIKATOR REGION: 29268320200046		X
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KRASOCIN/ 29-105/ 1 MAJA 8 TELEFON/TELEFONY: 413917013 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUKÓW 29-105/ KIELECKA 1 TELEFON/TELEFONY: 413930441 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: OLSZŃCZY 28-105/ KIELECKA 17 TELEFON/TELEFONY: 413918010 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
ADRES: PAWŁÓW 27-200/ PAWŁÓW 56 TELEFON/TELEFONY: 413740604 41 3343128 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: PAWŁÓW 27-200/ PAWŁÓW 56 TELEFON/TELEFONY: 41 3740604 41 3343128 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: AMBROŻÓW 27-225/ AMBROŻÓW 14 TELEFON/TELEFONY: 412722510 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SŁUPIA KONECKA UL. SŁUPIA KONECKA 33 TELEFON/TELEFONY: 41 441 381 45 49 IDENTYFIKATOR REGION: 29037348900033	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: SŁUPIA 26-234/ 33 TELEFON/TELEFONY: 41 3811111 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SOBÓW 28-305/ SOBÓW UL. 2802OLOWA 3 TELEFON/TELEFONY: 41 38171 006 IDENTYFIKATOR REGION: 29048394500039	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: MIĄSOWA 28-305/ 13 TELEFON/TELEFONY: 41 38173 026 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SOBÓW 28-305/ 2802OLOWA 3 TELEFON/TELEFONY: 41 38171 006 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WAŚNÓW 27-425/ WAŚNÓW UL. RYMEK 2A TELEFON/TELEFONY: 41 361 073 IDENTYFIKATOR REGION: 29075218900039	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: WAŚNÓW 27-425/ RYMEK 2A TELEFON/TELEFONY: 417646017 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 25-602 MIĘCIE UL. ROBOTNICZA 4 2608 TELEFON: 314 801 304 IDENTYFIKATOR REGION: 36330078100058	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KIELCE 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON/TELEFONY: 412871500 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 29-145 SECEMIN UL. KONECPOLSKA 7A TELEFON: 493556466 IDENTYFIKATOR REGION: 15197524000035	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: SECEMIN/ 29-145/ KONECPOLSKA 7A TELEFON/TELEFONY: 509724734 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SKARZYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A TELEFON: 314561616 IDENTYFIKATOR REGION: 260742332	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: SKARZYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A TELEFON/TELEFONY: 314561616 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL. 125 125 TELEFON: 41 3512054 IDENTYFIKATOR REGION: 29066550700044	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: CZARNOCIN/ 28-506/ CZARNOCIN 125 TELEFON/TELEFONY: 413512054 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 29-100 WŁOŚCZCZOWA UL. MIECZARSKA 11 TELEFON: 49 32 508 408 IDENTYFIKATOR REGION: 29127020000029	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: WŁOŚCZCZOWA 29-100/ MIECZARSKA 11 TELEFON/TELEFONY: 493258800 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 26-100 KORSZEW UL. ARMI WRODZWEJ 2 TELEFON: 372 98 40 IDENTYFIKATOR REGION: 29107330000044	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KORSZEW 26-200/ ARMI WRODZWEJ 2 TELEFON/TELEFONY: 413729880 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 26-260 FAŁÓW UL. OSNOWA 99A TELEFON: 403 871 900 IDENTYFIKATOR REGION: 260718772	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: CZERMINO/ 26-260/ OSNOWA 99A TELEFON/TELEFONY: 295303040 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. KOLEJOWA 27F TELEFON: 413622323 IDENTYFIKATOR REGION: 36326220000017	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOLEJOWA 27 F TELEFON/TELEFONY: 413622323 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OPATONIECZ 28-520/ GÓRNICZKA 2 TELEFON/TELEFONY: 415518011 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE 25-112/ WAPNIENIKOWA 1A TELEFON: 500 900 530 IDENTYFIKATOR REGION: 011396558000458	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KIELCE 25-112/ WAPNIENIKOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 500 900 530 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 25-663 KIELCE UL. OLSZEWSKIEGO 2 TELEFON: 441 245-23-29 IDENTYFIKATOR REGION: 29287611900020	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KIELCE 25-663/ OLSZEWSKIEGO 2 TELEFON/TELEFONY: 441 245-23-29 data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1

TELEFON/TELEFONY: 50080640		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYSLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-305 SOBÓW UL. DULGA 39		X
TELEFON: 441 277 16 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 2009429000030		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓW/ 28-305/ DULGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 650415784		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL. JASZOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 38 551 46, 38 55 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004141000004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413875300		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SEDZISZÓWIE - 38	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SEDZISZÓW UL. OS. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: 64113811014		
IDENTYFIKATOR REGION: 2005710040		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SEDZISZÓW/ 28-340/ OS. NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413841034		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIĘKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIĘK UL. WOLNOŚĆ 18A		X
TELEFON: 15861717		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304071000003		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIĘK/ 28-221/ WOLNOŚĆ 18A		1
TELEFON/TELEFONY: 158621717		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 LONÓW UL. SWIARY STARE 29		X
TELEFON: 15 866 91 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006109400002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LONÓW/ 27-670/ SWIARY STARE 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158669339		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 9F		X
TELEFON: 41 9470310		
IDENTYFIKATOR REGION: 2028111300003		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 419481188		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 32		1
TELEFON/TELEFONY: 412641888		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCyny RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 LONÓW UL. SULISŁAWICE 11A		X
TELEFON: 158669377		
IDENTYFIKATOR REGION: 20034412500001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 158669375		
data dostępu 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: 25-130 SUCHEDNIÓW UL. EMILI PECK 9A		X
TELEFON: 441 254 30 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004858300026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNIÓW/ 25-130/ E. PECK 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 412543028		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		X
TELEFON: 41 3636994		
IDENTYFIKATOR REGION: 202824931		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-711 KIELCE UL. KARCZÓWOWSKA 36		X
TELEFON: 41 3609194		
IDENTYFIKATOR REGION: 20028626200004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWOWSKA"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 517701490		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-707 KIELCE UL. MOKRA 55		X
TELEFON: 650 074 898		
IDENTYFIKATOR REGION: 20286308000005		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNE I ŚWIĄTECZNE OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 798291298		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGÓRKA 27		1
TELEFON/TELEFONY: 298291298		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADÓŃ - 47	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL. WILCZYCE 173		X
TELEFON: 607137062		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304071600005		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173		1
TELEFON/TELEFONY: 158772924		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-602/ 126		1
TELEFON/TELEFONY: 158310079		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42		X
TELEFON: 29 354 20 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 16207793000026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIEWICE/ 29-130/ UL. 16 STYCZNA 13B		2
TELEFON/TELEFONY: 149540133		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADÓŃ 99,29-135		1
TELEFON/TELEFONY: 345941057		
data dostępu do wykazu: 31.01.2021r.		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-230 POLANIEC UL.ZAWADA 24		X
TELEFON: 15 8654339		
IDENTYFIKATOR REGION: 150408804		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24		1
TELEFON/TELEFONY: 158654339		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ, M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIĘR UL.PORTOWA 30		X
TELEFON: 15 612 31 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 15041307500003		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIĘR/ 27-600/ PORTOWA 30		2
TELEFON/TELEFONY: 156123108		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOLCZEK, S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-170 WARSZAWA UL.KŁA DZIWA 1A		X
TELEFON: 15 96 01 235		
IDENTYFIKATOR REGION: 260039119		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IWANIEKA/ 27-170/ KŁEJOWA 1A		1
TELEFON/TELEFONY: 150262973		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-026 MORAWICA UL.MIEJSCA 36		X
TELEFON: 041 3114591		
IDENTYFIKATOR REGION: 261042814500020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MORAWICA/ 26-026/ KŁECKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 041 31-04-595, 5022292 38, 508049399		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGNANEK UL.SAMSONÓW 24		X
TELEFON: 1841 300 36 97		
IDENTYFIKATOR REGION: 26059603480005		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNANEK/ 26-050/ SAMSONÓW 24		1
TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. OGRÓDY 10A/2		X
TELEFON: 402 262 236		
IDENTYFIKATOR REGION: 260443980200027		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. SŁOXA 14/1U/3U		1
TELEFON/TELEFONY: 054902754		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-440 CHEŁŹ UL.OSTROWIECKA 38		X
TELEFON: 15 186 26 73		
IDENTYFIKATOR REGION: 270461617000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHEŁŹ/ 27-440/ OSTROWIECKA 38		1
TELEFON/TELEFONY: 151862673		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACUKAJC - 56	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-230 BRZOZÓW UL.WPŁYCZNA 4		X
TELEFON: 0412271-13-62		
IDENTYFIKATOR REGION: 260148333000024		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRYKÓW/ 27-230/ NADKIECZNA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 041226388		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-200 KORONIE UL.POŁUDNIOWA 1		X
TELEFON: 0041 172-01-60		
IDENTYFIKATOR REGION: 26201459000021		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KORONIE/ 26-200/ POŁUDNIOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413729180		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZACH - 58	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-512 BEJSCE UL.BEJSCE 236		X
TELEFON: 41 35 11 006		
IDENTYFIKATOR REGION: 28020122000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236		1
TELEFON/TELEFONY: 413511006		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-026 BILCZA UL.SCIEGIENIEGO 7A		X
TELEFON: 041 311 37-04, 041 311 37-06		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604922000040		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LĘKARZA RODZINNEGO	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIEGIENIEGO 7A		2
TELEFON/TELEFONY: 13441009		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIĘR UL.ROKITEK 41A		X
TELEFON: 015 613 21 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 26040229700003		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOPRZYWNICA/ 27-600/ SPORTOWA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 158471173		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIĘR/ 27-600/ ROKITEK 41A		2
TELEFON/TELEFONY: 158331220		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-515 TARBÓW UL.SANDOMIERSKA 72		X
TELEFON: 15 888 51 71		
IDENTYFIKATOR REGION: 14341522000028		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LĘKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TARBÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72		1
TELEFON/TELEFONY: 158851221		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-350 SŁUPA UL.SŁUPA 2A		X
TELEFON: 41 3816064		
IDENTYFIKATOR REGION: 1848119200018		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SŁUPA/ 28-350/ SŁUPA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 413816064		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELLA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA,KRZYŻSTOF SKRZESZEWSKI - 63	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-180 STOFNICA UL.KOŚCIUŻKA 12 /A		X
TELEFON: 0411 377 90 11		

IDENTYFIKATOR REGION: 2028752400011		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STOPNICA / 28-130 / 405CJUSZDN 10A		2
TELEFON/TELEFONY: 433770011		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MROZOWSKA - 64	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-440 KLIMONTÓW UL.SANDOMIERSKA 61		X
TELEFON: +48 15 866 37 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 80406881200021		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLIMONTÓW / 27-440 / SANDOMIERSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 158661760		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 38-363 OKSA UL.STRADACKA 7		X
TELEFON: 41 3808804		
IDENTYFIKATOR REGION: 388070550		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OKSA / 38-350 / STRADACKA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41380804		
data dostarczenia 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		X
TELEFON: 041 352 90 09		
IDENTYFIKATOR REGION: 24021437200011		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKALBMIERZ / 28-530 / PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		1
TELEFON/TELEFONY: 511332926		
data dostarczenia 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		X
TELEFON: 0413524817, 4204, 502 50 2875		
IDENTYFIKATOR REGION: 201448900024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAMIONKI / 26-140 / KAMIONKI 59		1
TELEFON/TELEFONY: 502 50 2875		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 38-133 PACANÓW UL.DR A. GAŁAŻKI 11		X
TELEFON: 041352626		
IDENTYFIKATOR REGION: 4000210400021		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PACANÓW / 38-133 / DR A.GAŁAŻKI 11		1
TELEFON/TELEFONY: 433765420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KUACH - 69	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-408 WIEJ UL.SZKODIANA 47		X
TELEFON: 505 159 760		
IDENTYFIKATOR REGION: 28112098000030		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIEJ / 28-404 / SZKODIANA 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413588025		
data dostarczenia 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.LUBNICKIE 75-76		X
TELEFON: 519377937		
IDENTYFIKATOR REGION: 26004343300010		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LUBNICE / 28-232 / 75		1
TELEFON/TELEFONY: 519377937		
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: GACE SALUPECZNE / 28-232 / 28		1
TELEFON/TELEFONY: 519377937		
data dostarczenia 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		X
TELEFON: +48 14 866 44 51		
IDENTYFIKATOR REGION: 80406881200021		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LIPNIK / 27-540 / 17A		1
TELEFON/TELEFONY: 158891726		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WIELICZ / 25-003 / WSPÓLNA 1 LOK 08		X
TELEFON: 519725725		
IDENTYFIKATOR REGION: 382901698		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET WIELICZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELICZ / 25-003 / WSPÓLNA 1 LOK 08		1
TELEFON/TELEFONY: 508727224		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMIED" - 73	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOSCZCZOWA UL.KS.BP.JAWORSKIEGO 24		X
TELEFON: 041 304457		
IDENTYFIKATOR REGION: 24077719800064		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSCZCZOWA 29-100 / UL.KS. BP. JAWORSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 419944517		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSCZCZOWA 29-100 / OS. BRONIEWSKIEGO 30		1
TELEFON/TELEFONY: 412464976		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIK, KRZYSZ - 74	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400 / SZĘCKA 31A		X
TELEFON: 41 749400		
IDENTYFIKATOR REGION: 240509819500020		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUZYLCY I CHOROŃB PŁUC	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400 / SZĘCKA 31A		1
TELEFON/TELEFONY: 417620400		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 15		X
TELEFON: 41 2007850		
IDENTYFIKATOR REGION: 24027493900020		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400 / MILIŃSKIEGO 9		1
TELEFON/TELEFONY: 412823070 504847387		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MAŁC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-532 WÓJCZUCHOWICE UL.WÓJCZUCHOWICE 49		X
TELEFON: 15 861 40 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 28111495000024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓJCZUCHOWICE / 27-532 / 49		1
TELEFON/TELEFONY: 158414010		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 42-230 KONECPOL UL.ZAMKOWA 1		X
TELEFON: +4850284887		
IDENTYFIKATOR REGION: 231834072		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECEMAN / 29-145 / OGRÓDOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 502084887		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.ZAMKOWA 21		X
TELEFON: 1411 375 31 49		
IDENTYFIKATOR REGION: 10664186100009		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21		2
TELEFON/TELEFONY: 413703346		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁEBEK - 79	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-639 KIELCE UL. MAŁKOWÓW 150B		X
TELEFON: 41 367 36 42, 461 480 107		
IDENTYFIKATOR REGION: 290793800005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MAŁKOWÓW 150		1
TELEFON/TELEFONY: 400400007		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.03.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-044 KIELCE UL.ZELAZNA 35		X
TELEFON: 461 368 30 90		
IDENTYFIKATOR REGION: 00008833200005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-044/ ZELAZNA 35		2
TELEFON/TELEFONY: 413420340		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SITKÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZARŁADOWA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413465556		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.RADOMSKA 70		X
TELEFON: 261 27445 58		
IDENTYFIKATOR REGION: 29114470200000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70		1
TELEFON/TELEFONY: 412739893		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowice/ Radomska 70/ 27-200		2
TELEFON/TELEFONY: 1411 273 99 46		
data dostarczenia do wykazu: 29.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIÓŁO - 82	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 93		X
TELEFON: 15 8692 438		
IDENTYFIKATOR REGION: 83051940300043		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93		1
TELEFON/TELEFONY: 158809438		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-362 NAGŁOWICE UL.PARKOWA 2		X
TELEFON: 41 7884924		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079146000002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 508470900		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-430 BODZECZÓW UL.SZKOLNA 7		X
TELEFON: 1411 265 38 56		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604866000003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZECZÓW/ 27-430/ SZKOLNA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41260 9896		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZYWA - PLAC KSIĘŻA MARCINA POPIELA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 412621951		
data dostarczenia do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412601260		
data dostarczenia do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. ROSOCHY 47/3		X
TELEFON: 41 2634460		
IDENTYFIKATOR REGION: 260381808		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3		1
TELEFON/TELEFONY: 412630440		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL.URZĘDNICZA 11 A		X
TELEFON: 41 308 04 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079139000003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDNICZA 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3080404		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-133 SOLEC-ZDRÓJ UL.1 MAJA 14A		X
TELEFON: 1411 377 68 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 26057288000000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOLEC-ZDRÓJ/ 28-133/ 1 MAJA 14 A		2
TELEFON/TELEFONY: 413776050		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY PRACY I MEDYCZYNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIÓŁO - 88	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOBKIEWICZA 10		X
TELEFON: 8551832 0640		
IDENTYFIKATOR REGION: 83036549500061		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158335643 156445411		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY RODZINNEJ "PULS" - 89	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 10		X
TELEFON: 41 2634466		
IDENTYFIKATOR REGION: 26060862200004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 412634466		
data dostarczenia do wykazu: 31.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.KOPERNIKA 14		X
TELEFON: 2612662200		
IDENTYFIKATOR REGION: 26031173000003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KOPERNIKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412662222		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-052 NOWINY UL.BIAŁE ZAGŁĘBIE 12		X
TELEFON: 41 3475600		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079390000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: NOWINY 26-052/BIANE ZAGLEBIE 32 TELEFON/TELEFONY: 43475600 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICI SPÓŁKA JAWNA - 92 ADRES: 25-112 KIELCE UL. STARONAPIENNIKOWA 42AJU3 TELEFON: 515183563 LUB 502244559 IDENTYFIKATOR REGON: 148981458	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ ADRES: KIELCE/ 25-112/STARONAPIENNIKOWA 42AJU3 TELEFON/TELEFONY: 515183563 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAL SPÓŁKA CYWILNA - 93 ADRES: 28-340 ŚEODZIŹÓW UL. DWORCOWA 23 TELEFON: 041 278 28 06 IDENTYFIKATOR REGON: 26027791480029	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA ADRES: ŚEODZIŹÓW/ 28-340/ DWORCOWA 23 TELEFON/TELEFONY: 041 278 28 06 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94 ADRES: 26-080 MNÓW UL. KIELECKA 77 TELEFON: 49329592 IDENTYFIKATOR REGON: 290750236	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA ADRES: MNÓW/ 26-080/ KIELECKA 77 TELEFON/TELEFONY: 49329592 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95 ADRES: 28-205 STASZÓW UL. KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C TELEFON: 51 964 56 11 IDENTYFIKATOR REGON: 24067945000020	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ADRES: STASZÓW/ 28-205/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C TELEFON/TELEFONY: 519645611 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FALKOWIE - 96 ADRES: 26-100 FALKÓW UL. ZAWODOWA 24 TELEFON: 044 2875513 IDENTYFIKATOR REGON: 29109118490017	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA ADRES: FALKÓW/ 26-260/ ZAMKOWA 24 TELEFON/TELEFONY: 447873553 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97 ADRES: 26-230 RADOSZYC UL. MICHEWICZA 5 TELEFON: 373 50 35, 373 51 63 IDENTYFIKATOR REGON: 20048113000024	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ ADRES: RADOSZYC/ 26-230/ MICHEWICZA 5 TELEFON/TELEFONY: 43733523 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENICKEJ - 98 ADRES: 26-242 RUDA MALENICKA UL.RUDA MALENICKA 99A TELEFON: 041 875 15 64 IDENTYFIKATOR REGON: 240624079	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ ADRES: RUDA MALENICKA/ 26-242/ 99A TELEFON/TELEFONY: 43373594 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99 ADRES: 02-673 WARSZAWA UL. KONSTRUKTORSKA 13 TELEFON: 41 387 47 17 IDENTYFIKATOR REGON: 14834316600113	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ADRES: KIELCE/ 25-037/ PADEREWSKIEGO 48 TELEFON/TELEFONY: 433671200 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100 ADRES: 27-630 ZAWICHÓST UL. CZYŹÓW SZLACHECKI 1 TELEFON: 435 54 14 IDENTYFIKATOR REGON: 83040704600024	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA ADRES: CZYŹÓW SZLACHECKI/ 27-630/ 1 TELEFON/TELEFONY: 4355414 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101 ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. SŁOŃCZNE 43 TELEFON: 41 288 52 33 IDENTYFIKATOR REGON: 29245626600012	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁOŃCZNE 43 TELEFON/TELEFONY: 412885851 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102 ADRES: 25-437 KIELCE UL. OS. NA STOKU 63A TELEFON: 43 3327373 IDENTYFIKATOR REGON: 18070304000017	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO ADRES: KIELCE/ 25-437/ OS. NA STOKU 63A TELEFON/TELEFONY: 433324274 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powsechnych - Klub Seniora ADRES: Kielce/25-035 / Aleja Legionów 5 TELEFON/TELEFONY: 731525149; 731424335 data dostania do wykazu: 20.04.2021r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103 ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL. NADZIABWE 28 TELEFON: 041 377 40 06 IDENTYFIKATOR REGON: 24095773300024	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ ADRES: OLEŚNICA/ 28-220/ NADZIABWE 28 TELEFON/TELEFONY: 291090938 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104 ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 53 TELEFON: 0413172048 IDENTYFIKATOR REGON: 25048248460001	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ ADRES: NOWA SŁUPIA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53 TELEFON/TELEFONY: 431372000 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105 ADRES: 26-120 BŁŻYŃ UL. W WIEKÓW BŁŻYŃA 2 TELEFON: 041 2541106 IDENTYFIKATOR REGON: 291134916	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ ADRES: BŁŻYŃ/ 26-120/ W WIEKÓW BŁŻYŃA 2 TELEFON/TELEFONY: 432541106 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 106	szczenie personelu	szczenie populacyjne	

ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL. ARTYCZNA 7 TELEFON: 041 25-23-799 IDENTYFIKATOR REGION: 2610842500007			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA 26-110/ LEGIONÓW 104 TELEFON/TELEFONY: 412530972 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-375 KIELCE UL. WOIŚKA POLSKIEGO 51 TELEFON: 0411 260 42 00 IDENTYFIKATOR REGION: 2603941 3900007		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCE 25-375/ WOIŚKA POLSKIEGO 51 TELEFON/TELEFONY: +48412604200		2	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-220 MIRZEC UL. MIRZEC STARY 14 TELEFON: 41 273 30 88 IDENTYFIKATOR REGION: 2604155500000		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: MIRZEC STARY 27-220/ - 14 TELEFON/TELEFONY: 412527195 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁAŃCU - 109	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-230 POŁAŃC UL. RUSZCZARSKA 3.3 TELEFON: 41 865 00 24 IDENTYFIKATOR REGION: 4000851500001		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: POŁAŃC 28-230/ RUSZCZARSKA 3 TELEFON/TELEFONY: 158846206 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL. BAĆKOWICE 401 TELEFON: 41 968 62 36 IDENTYFIKATOR REGION: 261156104		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BAĆKOWICE 27-552/ BAĆKOWICE 104 TELEFON/TELEFONY: 158846206 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1 TELEFON: 41 3115713 IDENTYFIKATOR REGION: 26075058400020		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BODZENTYN 26-010/ OGRODOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 413115713 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL. KIELECKA 18 TELEFON: 041 354 28 44 IDENTYFIKATOR REGION: 2610971 1700048		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CHMIELNIK 26-020/ KIELECKA 18 TELEFON/TELEFONY: 413542844 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		2	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-114 GNOJNO UL. GNOJNO 147 TELEFON: 041 353 20 12 IDENTYFIKATOR REGION: 2611456800040		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GNOJNO 28-114/ 147 TELEFON/TELEFONY: 413532012 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARZCOWIE - 114	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-225 GOWARZCÓW UL. ŻURKA 5 TELEFON: 406 072 41 25 IDENTYFIKATOR REGION: 2610490300004		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GOWARZCÓW 26-225/ STANISŁAWA ŻURKA 5 TELEFON/TELEFONY: 4060724125 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-313 IMIELNO UL. CMENTARNA 5 TELEFON: 41 9851222 IDENTYFIKATOR REGION: 2600514500004		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: IMIELNO 28-313/ CMENTARNA 5 TELEFON/TELEFONY: 419851222 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL. SPACEROWIA 10 TELEFON: 41 961 05 10 IDENTYFIKATOR REGION: 26112443000020		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OŻARÓW 27-530/ SPACEROWIA 10 TELEFON/TELEFONY: 158841010 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL. SAMBORZEC 43 TELEFON: 418844482 IDENTYFIKATOR REGION: 40012102000007		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SAMBORZEC 27-650/ SAMBORZEC 43 TELEFON/TELEFONY: 158114482 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL. ILIŻECKA 2A TELEFON: 412744801 IDENTYFIKATOR REGION: 2610947000001		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ ILIŻECKA 2A TELEFON/TELEFONY: 412744801 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STĄPKOWKOWIE - 119	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-230 STĄPKOWÓW UL. SŁOWACKIEGO 2 TELEFON: 41 3743 500 IDENTYFIKATOR REGION: 261120600		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STĄPKOWÓW 26-230/ SŁOWACKIEGO 2 TELEFON/TELEFONY: 413743500 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-225 SZYDŁÓW UL. UROCZA 1 TELEFON: 411 314 51 80 IDENTYFIKATOR REGION: 2607495 3000034		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SZYDŁÓW 28-225/ UROCZA 1 TELEFON/TELEFONY: 413145180 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12		X
TELEFON: 0-431-3097666		
IDENTYFIKATOR REGION: 000302136200039		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZKOŁNA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 43321833		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 122	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. SĄDOWA 9		X
TELEFON: 0415667130		
IDENTYFIKATOR REGION: 7014580800001		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 41 356 75 17		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. SWIRSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 41376364		
data dostarczenia do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRÓWODA 107B-100		1
TELEFON/TELEFONY: 43281527		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOLACZKOWICE 11 708-100		1
TELEFON/TELEFONY: 43326429		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMOTACH II - 123	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-000 WIEDZIANNA GÓRA UL. KOLEJCA JANUSZA PRZYKRECKIEGO 1		X
TELEFON: 041 303 1 1 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 7004164900003		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMOTY DRUGIE/ 36-085/ KOLEJCA JANUSZA PRZYKRECKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413031200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CMARSKI/ 26-085/ STACJICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413034450		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286		X
TELEFON: 041 35 85 070		
IDENTYFIKATOR REGION: 70111512800020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286		1
TELEFON/TELEFONY: 413506700		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYŃCIE - 125	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃC UL. ZASZANEK 2		X
TELEFON: 041 357 84 81		
IDENTYFIKATOR REGION: 20642028000030		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWY KORCZYŃC/ 28-136/ ZASZANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3371081		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BRZOSTKÓW/ 28-136/ BRZOSTKÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 433771206		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY - 126	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-015 PIERZCHNICA UL. SZKOŁNA 30		X
TELEFON: 01 353 80 18		
IDENTYFIKATOR REGION: 2000340400002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOŁNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 413538094		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KLASZTORNIA 6		X
TELEFON: 041 3527404		
IDENTYFIKATOR REGION: 20640870000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNIA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413532484		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ZŁOCEŁ 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413532473		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACI-OŚCIELE 3A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 60903445		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCIE - 128	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃC UL. OGRODOWA 2		X
TELEFON: 441010000		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006746820002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRAWCZYŃC/ 26-067/ OGRODOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413038000 41 3038078 41 3067030		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL. STABACHOWICKA 60		X
TELEFON: 0-431-275-50-20		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007648600007		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄCHOCKI/ 27-215/ STABACHOWICKA 60		1
TELEFON/TELEFONY: 432715050		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL. UL. KRZYSZTOFA 10		X
TELEFON: 1411 369 09 50		
IDENTYFIKATOR REGION: 200787110		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ 6 UL. KRZYSZTOFA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413680950		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZŁOTEJ - 131	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-425 ZŁOTA UL. SENKIEWICZA 81		X
TELEFON: 041 356 16 02		
IDENTYFIKATOR REGION: 20111816200021		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBRZEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 413504050		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ZŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZŁOTA/ 28-425/ SENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 413504050		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHECINACH - 132	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-060 CHECINY OS. PÓŁNOC 10		X
TELEFON: 41 31 61 045		
IDENTYFIKATOR REGION: 2008488400038		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: CHECINY/ 26-060/ OS. PÓŁNOC 10		1
TELEFON/TELEFONY: 40342404		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIEKOSZOWIE - 133	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-065 PIEKOSZÓW UL. CZĘSTOCHOWSKA 75		X
TELEFON: 47349504		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007558080009		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75		1
TELEFON/TELEFONY: 47349504		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU - 134	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL. SPACEROWA 8B		X
TELEFON: 441 300307		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004151020030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/B		1
TELEFON/TELEFONY: 41300307		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNI - 135	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL. STRADACKA 10		X
TELEFON: 441 301 46 37		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004150450007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRADACKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413014637		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SP ZOZ GOZ W SMIWKOWIE - 136	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-212 SMIWKÓW UL. SMIWKOWA 91		X
TELEFON: 261 278 06 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 200422148		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SMIWKÓW/ 26-212/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 41373007		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-202 STARACHOWICZ UL. MURARSKA 14		X
TELEFON: 41 275 42 35		
IDENTYFIKATOR REGION: 2028243500024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: STARACHOWICZ/ 27-202/ JANA KILUSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 41228864		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: STARACHOWICZ/ 27-202/ MURARSKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 41228870		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELEC / 25-662/ ROBOTNICZA 1		X
TELEFON: 41 2671500		
IDENTYFIKATOR REGION: 2009197000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELEC / 25-662/ ROBOTNICZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412671500		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: RĘBIKÓW/ 28-300/ MIAŁOŚCISKA 25		X
TELEFON: 41 288 0071		
IDENTYFIKATOR REGION: 3031706100004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RĘBIKÓW/ 28-300/ MIAŁOŚCISKA 25		1
TELEFON/TELEFONY: 41288007		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: Jędrzejów/ Przywokińskiego 49 / 28-300 (Drogą SAKOJ Nr 1 im. S. Konarskiego w Jędrzejowie)		2
TELEFON/TELEFONY: 50077836		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 14.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHINDLA 13		X
TELEFON: 25 548 23 76		
IDENTYFIKATOR REGION: 0003038000061		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SCHINDLA 13		1
TELEFON/TELEFONY: 15833065		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZPITALNA 4		X
TELEFON: 443 862 24 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2005197000039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4		1
TELEFON/TELEFONY: 15861004		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: Opatów/ Szpitalna 4/ 27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 15861000		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 20.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ŚWIĘTOKRZYCKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELEC/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIRSKIEGO 3		X
TELEFON: 41 3024884		
IDENTYFIKATOR REGION: 002 2632 330002 3		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELEC/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIRSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413024884		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; VITAMED S. C. - 143	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-415 KUŃÓW UL. WARSZAWSKA 46A		X
TELEFON: 261 26 18 140		
IDENTYFIKATOR REGION: 200222017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KUŃÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A		2
TELEFON/TELEFONY: 412613140		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 28.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WIELMĘD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-025 ŁĄGÓW UL. SŁUPSKA 3		X
TELEFON: 41 3074020		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003774010002 2		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ŁĄGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3		2
TELEFON/TELEFONY: 41 307 40 20		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WIESŁAW NOWAK - 145	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DŁUGA 7		X
TELEFON: 41 2646 301		
IDENTYFIKATOR REGION: 201484085		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412646301		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZPITALNA 8		X
TELEFON: 25 5 868 78 99		

IDENTYFIKATOR REGION: 830352770004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SIKRKA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 605123080		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WALOSTÓW/ 27-540/ 48		1
TELEFON/TELEFONY: 605123080		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAL, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMI KRAJOWEJ 3		X
TELEFON: 15 882 44 79		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040652000029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMI KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMI KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALLUS" - 148	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-415 WIELIC UL. GÓRKA 10A 19		X
TELEFON: 41 344-66-64		
IDENTYFIKATOR REGION: 20052487300037		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SUCHÓW/ 26-021/ - 279A		1
TELEFON/TELEFONY: 413023000		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-620 DWIKOZY UL. SPODZIELCA 9		X
TELEFON: 15 8311424		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040651500020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: DWIKOZY/ 27-620/ SPODZIELCA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158311424		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORIA UL. SPACEROWIA 9		X
TELEFON: 15 882 70 96		
IDENTYFIKATOR REGION: 26019624000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BOGORIA/ 28-210/ SPACEROWIA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15 882 70 96		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DĄDA, MALGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4		X
TELEFON: 15 832 73 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040811200004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 158323331		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SEDZIŚCÓW UL. PRZEMYSŁOWA 9B		X
TELEFON: 41 361 36 28 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 26059931400020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SEDZIŚCÓW/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 9B		2
TELEFON/TELEFONY: 413613699, 733315551		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL. B. CHROBRĘGO 4		X
TELEFON: 41 386-21-72		
IDENTYFIKATOR REGION: 2508645800006		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 41 385-50-18 512 280 462		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LUTOPADA 26		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-84, 504 673 524		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ B. CHROBRĘGO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-25 72 506 626 127 506 626 607		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMI KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 357 36 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 080920088		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ ARMI KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 899387215		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 155	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 378 27 68		
IDENTYFIKATOR REGION: 00033146270004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 430508331		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		X
TELEFON: 41 42 9000		
IDENTYFIKATOR REGION: 00033147300008		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 417478000		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 WŁOSZCZOWA UL. ZEROMSKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3883740		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030423500026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 28-100/ ZEROMSKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413883742		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNIIE - 158	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 8/8		X
TELEFON: 41-302-30-93, 041-302-30-95		
IDENTYFIKATOR REGION: 20041706300044		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 8/8		1
TELEFON/TELEFONY: 413023093		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RADLIN/ 26-008/ 8/5		1
TELEFON/TELEFONY: 413023096		

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.OPATOWSKA 10		X
IDENTYFIKATOR REGION: 04009284400017		
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: 146445586 /www: 102		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.03.2021		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH - 160	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		X
TELEFON: 512044282		
IDENTYFIKATOR REGION: 00028978500051		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRZYSZPITALNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		1
TELEFON/TELEFONY: 512044282		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: KIELCE/ 25-736/ ARTYWAŃSKIEGO 1			1
TELEFON/TELEFONY: 41-36-71-300			
data dostarczenia do wykazu: 07.04.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Starachowice(27-200/Radomska 35			
TELEFON: 412756433			
IDENTYFIKATOR REGION: 2600747860029			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: Starachowice(27-200/Radomska 35			
TELEFON/TELEFONY: 412756433			
data dostarczenia do wykazu: 08.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA - 162	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: ZAWICHOSTY, 27-630 \, RYNEK DUŻY 4A			
TELEFON: 0151864-28-11			X
IDENTYFIKATOR REGION: 830467695			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: ZAWICHOSTY, 27-630 \, RYNEK DUŻY 4A			
TELEFON/TELEFONY: 0151864-28-11			
data dostarczenia do wykazu: 12.03.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 163	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23			
TELEFON: 0151864-28-11			X
IDENTYFIKATOR REGION: 291115273			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23			
TELEFON/TELEFONY: 0151864-28-11			
data dostarczenia do wykazu: 12.03.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 10/27-500			
TELEFON: 159875328			X
IDENTYFIKATOR REGION: 261024405			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 10/27-500			
TELEFON/TELEFONY: 159875328			
data dostarczenia do wykazu: 11.01.2023r.			
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			
TELEFON: 159875328			X
IDENTYFIKATOR REGION: 2605549900021			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: JURKOWICE 80/28-210			
TELEFON/TELEFONY: 159875328			
data dostarczenia do wykazu: 12.03.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "LEKARZ" MAŁGORZATA BIENI, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA - 166	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 39/27-400			
TELEFON: 41-247-07-28			X
IDENTYFIKATOR REGION: 291012380			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 39/27-400			
TELEFON/TELEFONY: 41-247-07-28			
data dostarczenia do wykazu: 15.01.2023r.			
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			
TELEFON: 41-20-13-800			X
IDENTYFIKATOR REGION: 2605030100004			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371			
TELEFON/TELEFONY: 41-20-13-800			
data dostarczenia do wykazu: 15.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. EKONOMIC 4/ 26-110			
TELEFON: 511021898-412531744			X
IDENTYFIKATOR REGION: 090863523			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. EKONOMIC 4/ 26-110			
TELEFON/TELEFONY: 511021898-412531744			
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOWERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWNICZA-IMANOWA 116/9 / 25-636			
TELEFON: 41-847-07-09			X
IDENTYFIKATOR REGION: 2905247600028			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWNICZA-IMANOWA 116/9 / 25-636			
TELEFON/TELEFONY: 41-847-07-09			
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 170	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: WOLICA/ UL. SZKOŁNA 29 / 26-060			
TELEFON: 522945294			X
IDENTYFIKATOR REGION: 2906488400038			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WOLICA/ UL. SZKOŁNA 29 / 26-060			
TELEFON/TELEFONY: 522945294			
data dostarczenia 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. SZKOLA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 27 85 003 www.141		
IDENTYFIKATOR REGION: 01064731400007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. SZKOLA 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 003 www.141		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ZAKŁADOWA 1/25-671		X
TELEFON: 508 438 262		
IDENTYFIKATOR REGION: 000288796		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: KIELCE/UL. ZAKŁADOWA 1/25-671		4
TELEFON/TELEFONY: 508 438 262		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 26.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU: 08.05.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		X
TELEFON: 15 861 19 83		
IDENTYFIKATOR REGION: 030883400		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		1
TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 16.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		X
TELEFON: 418 402 376		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602807720001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 418 402 376		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 10.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/WIELESCA 1/26-020		X
TELEFON: 41 2542 128		
IDENTYFIKATOR REGION: 00388011300017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: CHMIELNIK/WIELESCA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 2542 128		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KORSKIE/GIMNAZJAŁNA 4/ 26-020		X
TELEFON: 41 3884 077		
IDENTYFIKATOR REGION: 26115154600020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: KORSKIE/GIMNAZJAŁNA 4/ 26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3884 077		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJAŁNA 4/ 26-200		X
TELEFON: 41 390 22 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 26007645000036		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJAŁNA 4/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 390 22 25		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 07.04.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/WSCHODNIA 23/ 28-200		X
TELEFON: 015 864 30 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 00089239100051		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: STASZÓW/WSCHODNIA 23/ 28-200		1
TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 07.04.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KORSKIE/CHORZEŁ 19A/ 26-300		X
TELEFON: 476692283		
IDENTYFIKATOR REGION: 316250805		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: KORSKIE/CHORZEŁ 19A/ 26-300		1
TELEFON/TELEFONY: 476692283		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 08.04.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Otrawie Świątkrzyki/Dankowska 45A/ 27-400		X
TELEFON: 41 3526097		
IDENTYFIKATOR REGION: 16457841700017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: Otrawie Świątkrzyki/Dankowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3526097		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 09.04.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		X
TELEFON: 41 372 18 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 00388897500041		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		1
TELEFON/TELEFONY: 41 372 18 17		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 14.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		

* W - zespół wspólny, P - pozostałe podmioty szczeniujące personel (w tym szczeniujące swoich pacjentów (m.in. ZOL))

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa: CORTEN MEDIC TOMASZ ŚKOBRA	
adres: mijszczeniow/ biad.pocztyswy/ ulica i nr domu: KIELCE/ 75-539/ ZAGONANSKA 9A8	
telefon / adres e-mail: 216020997	
liczba zespołów: 1	
podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa: CORTEN MEDIC TOMASZ ŚKOBRA	
adres: mijszczeniow/ biad.pocztyswy/ ulica i nr domu: KIELCE/ 75-539/ LEGIONOW 8/7	
telefon / adres e-mail: 216020997	
liczba zespołów: 1	
podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa: CORTEN MEDIC TOMASZ ŚKOBRA	
adres: mijszczeniow/ biad.pocztyswy/ ulica i nr domu: KIELCE/ 75-539/ ZAGONANSKA 9A8	
telefon / adres e-mail: 216020997	
liczba zespołów: 1	