

# Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "BIEŃKA, ZARZYCKA - CHĘĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1</b></p> <p>ADRES: 26-004 BIELINY UL.PARTYZANTÓW 12 TELEFON: 041 30 25 018 IDENTYFIKATOR REGON: 26010663600023</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b></p> <p>ADRES: BIELINY/ 26-004/ PARTYZANTÓW 12 TELEFON/TELEFONY: 413025018 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>2</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b></p> <p>ADRES: MAKOSZYN/ 26-004/ MAKOSZYN 100A TELEFON/TELEFONY: 413025367 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2</b></p> <p>ADRES: 25-734 KIELCE UL.JAGIELLOŃSKA 92 TELEFON: 696 040 080 IDENTYFIKATOR REGON: 292816643</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92 TELEFON/TELEFONY: 696040080 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A TELEFON/TELEFONY: 696040080 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3</b></p> <p>ADRES: 25-124 KIELCE UL.JANA SOBIESKIEGO 27 /1 TELEFON: 041 366-02-80 IDENTYFIKATOR REGON: 29281626400022</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6</b></p> <p>ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 22 TELEFON/TELEFONY: 4131712-53 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: KIELCE/UL. WOJSKA POLSKIEGO 5 TELEFON/TELEFONY: 413612974 data dodania do wykazu: 08.01.2021r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4</b></p> <p>ADRES: 25-319 KIELCE UL.DALEKA 5 TELEFON: 041 342 59 07 IDENTYFIKATOR REGON: 29281972000026</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-343/ MAZURSKA 61 TELEFON/TELEFONY: 413428530 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5</b></p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.JANA PAWŁA II 7A TELEFON: 041-263-10-10 IDENTYFIKATOR REGON: 29121497100022</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA II 7A TELEFON/TELEFONY: 412620200 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6</b></p> <p>ADRES: 25-547 KIELCE UL.WARSZAWSKA 151 TELEFON: 041 331 60 08 IDENTYFIKATOR REGON: 292821147</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151 TELEFON/TELEFONY: 413316008 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>3</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-519/ POCIESZKA 11 TELEFON/TELEFONY: 503512420 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7</b></p> <p>ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WŁ. BORKOWSKIEGO 1 TELEFON: 666106248</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p>

<p>IDENTYFIKATOR REGON: 29076135200032</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH</b></p> <p>ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413336451</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8</b></p> <p>ADRES: 27-500 OPATÓW UL.KOPERNIKA 36</p> <p>TELEFON: 868-46-34</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29118197000035</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPERNIKA 36</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158684634</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIAK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9</b></p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWIECKA 3DE</p> <p>TELEFON: 412477612</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29121961000030</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D,E</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412477612</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10</b></p> <p>ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.GEN. F. RZEWUSKIEGO 8</p> <p>TELEFON: ( 041 ) 378 24-17</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 290524853</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU</b></p> <p>ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ RZEWUSKIEGO 8</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413780334</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11</b></p> <p>ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARCZÓWKOWSKA 45</p> <p>TELEFON: 41 3430197</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 26021492300021</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWKOWSKA 45</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412010101</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412010101</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2</b></p> <p>ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA II 3</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412010101</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNAŃSKA 84B</p> <p>TELEFON: 608489388</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 015053128</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNAŃSKA 84B</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 608489388</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 44015</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413349107</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13</b></p> <p>ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PIŃCZOWSKA 18</p> <p>TELEFON: 41 35-26-009</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29111891900028</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b></p> <p>ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŃCZOWSKA 18</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413526009</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14</b></p> <p>ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8</p> <p>TELEFON: 044-781-42-25</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29110430800029</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 447814225</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15**

ADRES: 26-080 MNIÓW UL.CENTRALNA 6  
TELEFON: 0-41 37-37-003  
IDENTYFIKATOR REGON: 290421969

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ**

ADRES: GRZYMAŁKÓW/ 26-080/ ŚWIĘTOKRYSKA 22  
TELEFON/TELEFONY: 413737115

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ**

ADRES: MNIÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6  
TELEFON/TELEFONY: 413737003

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16**

ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16  
TELEFON: 41-353-50-09  
IDENTYFIKATOR REGON: 29102058600025

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ**

ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16  
TELEFON/TELEFONY: 413535009

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZĘPACH - 17**

ADRES: 28-142 TUCZĘPY UL.TUCZĘPY 15  
TELEFON: (41) 353 31 15  
IDENTYFIKATOR REGON: 29077836400040

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ**

ADRES: TUCZĘPY/ 28-142/ TUCZĘPY 15  
TELEFON/TELEFONY: 413533115

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18**

ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARIANŚKA 12  
TELEFON: 41 3806024, 572 908 161, 572 908 160  
IDENTYFIKATOR REGON: 290681771

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA**

ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIANŚKA 12  
TELEFON/TELEFONY: 572908161

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19**

ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9  
TELEFON/TELEFONY: 158647428  
IDENTYFIKATOR REGON: 83018468700026

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA**

ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9  
TELEFON/TELEFONY: 158647428

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20**

ADRES: 27-641 ŚWIĄTNIKI UL.ŚWIĄTNIKI 79  
TELEFON: 15 8365256  
IDENTYFIKATOR REGON: 83041094200028

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ**

ADRES: ŚWIĄTNIKI/ 27-641/ 79  
TELEFON/TELEFONY: 158365256

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

IDENTYFIKATOR REGON: 83041100000000

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE**

ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91  
TELEFON/TELEFONY: 156366103

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCINIE - 21**

ADRES: 29-105 KRASOCIN UL.1 MAJA 8  
TELEFON: 041/3917013  
IDENTYFIKATOR REGON: 29268320200046

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 1**

ADRES: KRASOCIN/ 29-105/ 1 MAJA 8  
TELEFON/TELEFONY: 413917013

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 2**

ADRES: BUKOWA/ 29-105/ KIELECKA 1  
TELEFON/TELEFONY: 413919343

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 3**

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

<p>ADRES: OLESZNO/ 29-105/ KIELECKA 17</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413918010</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	1
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWŁOWIE - 22</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
<p>ADRES: 27-225 PAWŁÓW UL.PAWŁÓW 56</p> <p>TELEFON: (041) 334-31-28</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29066484400040</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWŁOWIE</b></p>	X
<p>ADRES: PAWŁÓW/ 27-200/ PAWŁÓW 56</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 2740604 41 3343128</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROŻOWIE</b></p>	1
<p>ADRES: AMBROŻÓW/ 27-225/ AMBROŻÓW 14</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412722510</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPI (KONECKIEJ) - 23</b></p>	1
<p>ADRES: 26-234 SŁUPIA KONECKA UL.SŁUPIA KONECKA 33</p> <p>TELEFON: 0-41-391-15-40</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29037348900033</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
<p>ADRES: SŁUPIA/ 26-234/ 33</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413911113</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	X
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE - 24</b></p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
<p>ADRES: 28-305 SOBKÓW UL.ŻRÓDŁOWA 3</p> <p>TELEFON: (41) 387 10 06</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29048395300039</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b></p>	1
<p>ADRES: MIĄSOWA/ 28-305/ 13</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 3873 026</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29048395300046</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b></p>	1
<p>ADRES: SOBKÓW/ 28-305/ ŻRÓDŁOWA 3</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 3871 006</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIOWIE - 25</b></p>	X
<p>ADRES: 27-425 WAŚNIÓW UL.RYNEK 2A</p> <p>TELEFON: 041-26-46-012</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29075216900039</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
<p>ADRES: WAŚNIÓW/ 27-425/ RYNEK 2A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412646012</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	1
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: HIGH CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 26</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
<p>ADRES: 25-662 KIELCE UL.ROBOTNICZA 1 /908</p> <p>TELEFON: 514 601 304</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 36320078100018</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK</b></p>	X
<p>ADRES: KIELCE/ 25-662/ ROBOTNICZA 1</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412671500</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA DĘBSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA "EURO-MED" - 27</b></p>	1
<p>ADRES: 29-145 SECEMIN UL.KONIECPOLSKA 7A</p> <p>TELEFON: 0343556165</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 15197524000035</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
<p>ADRES: SECEMIN/ 29-145/ KONIECPOLSKA 7A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 501725735</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	X
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL PYRCHLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DER-MED - 28</b></p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
<p>ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A</p> <p>TELEFON: 514561616</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 260742332</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ</b></p>	1
<p>ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 514561616</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF PORĘBSKI GABINET LEKARSKI - 29</b></p>	X
<p>ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL.125 125</p> <p>TELEFON: 413512014</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29066550700044</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
	1

<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY</b></p> <p>ADRES: CZARNOCIN/ 28-506/ CZARNOCIN 125</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413512014</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALASTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30</b></p> <p>ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.MLECZARSKA 11</p> <p>TELEFON: 0532-508-008</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29112107000020</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b></p> <p>ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ MLECZARSKA 11</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 532508008</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCZEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31</b></p> <p>ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.ARMIJ KRAJOWEJ 2</p> <p>TELEFON: 372-98-60</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29107320000026</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ARMIJ KRAJOWEJ 2</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413729860</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32</b></p> <p>ADRES: 26-260 FAŁKÓW UL.OSNOWA 99A</p> <p>TELEFON: 603-871-900</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 260715772</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: CZERMNO/ 26-260/ OSNOWA 99A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 785303040</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33</b></p> <p>ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL.KOLEJOWA 27F</p> <p>TELEFON: 413522323</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 36326120000017</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1</b></p> <p>ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOLEJOWA 27 F</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413522323</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2</b></p> <p>ADRES: OPATOWIEC/ 28-520/ GARNCARSKA 2</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413518011</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPIENNIKOWA 14</p> <p>TELEFON: 798666038</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 01239650800458</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPIENNIKOWA 14</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 500900530</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCYNA PRACY &amp; MEDYCYNA RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35</b></p> <p>ADRES: 25-663 KIELCE UL.OLSZEWSKIEGO 2</p> <p>TELEFON: (41) 345-23-29</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29287611900020</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-663/ OLSZEWSKIEGO 2</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 501030649</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYŚLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36</b></p> <p>ADRES: 28-305 SOBKÓW UL.DŁUGA 39</p> <p>TELEFON: (41) 277 16 27</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29093429000030</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: SOBKÓW/ 28-305/ DŁUGA 39</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 505015781</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37</b></p> <p>ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL.JASZOWSKIEGO 3</p> <p>TELEFON: 38-551-66, 38-552-42</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 290411304</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI</b></p> <p>ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>

<p>TELEFON/TELEFONY: 413875300  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38</b></p> <p>ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.OS. NA SKARPIE 17  TELEFON: (041)3811034  IDENTYFIKATOR REGON: 290671040</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS.NA SKARPIE 17  TELEFON/TELEFONY: 413811034  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39</b></p> <p>ADRES: 28-221 OSIEK UL.WOLNOŚCI 18A  TELEFON: 158671212  IDENTYFIKATOR REGON: 83040771000023</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b></p> <p>ADRES: OSIEK/ 28-221/ WOLNOŚCI 18 A  TELEFON/TELEFONY: 158671212  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40</b></p> <p>ADRES: 27-670 ŁONIÓW UL.ŚWINIARY STARE 29  TELEFON: 15 866 91 39  IDENTYFIKATOR REGON: 26061094900025</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ</b></p> <p>ADRES: ŁONIÓW/ 27-670/ ŚWINIARY STARE 29  TELEFON/TELEFONY: 158669139  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41</b></p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 9F  TELEFON: 412470310  IDENTYFIKATOR REGON: 29283112800033</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F  TELEFON/TELEFONY: 412631188  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2</b></p> <p>ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 32  TELEFON/TELEFONY: 412641390  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCyny RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42</b></p> <p>ADRES: 27-670 ŁONIÓW UL.SULISŁAWICE 114  TELEFON: 158669375  IDENTYFIKATOR REGON: 26034452500021</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 114  TELEFON/TELEFONY: 158669375  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - " PROMYK " W SUCHEDNIOWIE - 43</b></p> <p>ADRES: 26-130 SUCHEDNIÓW ULEMILII PECK 9A  TELEFON: (41) 254 30 28  IDENTYFIKATOR REGON: 26004858300026</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: SUCHEDNIÓW/ 26-130/ E.PECK 9A  TELEFON/TELEFONY: 412543028  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A  TELEFON: 413626694  IDENTYFIKATOR REGON: 292824921</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A  TELEFON/TELEFONY: 696040080  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45</b></p> <p>ADRES: 25-711 KIELCE UL.KARCZÓWKOWSKA 36  TELEFON: 413660194  IDENTYFIKATOR REGON: 29281967600026</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWKOWSKA 36  TELEFON/TELEFONY: 517701490  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>

data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46**

ADRES: 25-707 KIELCE UL.MOKRA 55

TELEFON: 505 074 989

IDENTYFIKATOR REGON: 29286326900025

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32

TELEFON/TELEFONY: 798791295

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ**

ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGNAŃSKA 27

TELEFON/TELEFONY: 798791295

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADOŃ - 47**

ADRES: 27-612 WILCZYCE UL.WILCZYCE 173

TELEFON: 507137012

IDENTYFIKATOR REGON: 83040578600036

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA**

ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173

TELEFON/TELEFONY: 158377212

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI**

ADRES: SKOTNIKI/ 27-650/ 126

TELEFON/TELEFONY: 158310079

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48**

ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL.MOSKORZEW 42

TELEFON: 034-354-20-20

IDENTYFIKATOR REGON: 15207793800026

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ**

ADRES: CHLEWICE/ 29-130/ UL. 16 STYCZANIA 33B

TELEFON/TELEFONY: 343546133

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ**

ADRES: RADKÓW 99/29-135

TELEFON/TELEFONY: 343541017

data dodania do wykazu: 12.01.2021r.

data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49**

ADRES: 28-230 POŁANIEC UL.ZAWADA 24

TELEFON: 15-8656395

IDENTYFIKATOR REGON: 830408804

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA**

ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24

TELEFON/TELEFONY: 158656395

data dodania 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**

ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.PORTOWA 30

TELEFON: 0-15,832 32 03

IDENTYFIKATOR REGON: 83041073500036

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ**

ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30

TELEFON/TELEFONY: 158323203

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOŁCERZ,S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51**

ADRES: 27-570 IWANISKACH UL.KOLEJOWA 1A

TELEFON: 15 86 01 225

IDENTYFIKATOR REGON: 260039319

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA**

ADRES: IWANISKA/ 27-570/ KOLEJOWA 1A

TELEFON/TELEFONY: 502257073

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52**

ADRES: 26-026 MORAWICA UL.KIELECKA 36

TELEFON: 041-3114591

IDENTYFIKATOR REGON: 29104281400020

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ**

ADRES: MORAWICA/ 26-026/ KIELECKA 36

TELEFON/TELEFONY: (41) 31-14-591, 502128238, 508049399

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

2

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

2

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53</b></p> <p>ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL.SAMSONÓW 24</p> <p>TELEFON: (41) 300 36 97 IDENTYFIKATOR REGON: 29039650400035</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SAMSONÓW 24</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54</b></p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. OGRODY 10A/2</p> <p>TELEFON: 602 762 235 IDENTYFIKATOR REGON: 26044280200027</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. ŚLIŚKA 16/1U/3U</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 604905756 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55</b></p> <p>ADRES: 27-440 ĆMIELÓW UL.OSTROWIECKA 38</p> <p>TELEFON: (15) 861 20 23 IDENTYFIKATOR REGON: 29246357000020</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: ĆMIELÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158612023 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACIUKAJĆ - 56</b></p> <p>ADRES: 27-230 BRODY UL.APTECZNA 2</p> <p>TELEFON: 041/271-12-67 IDENTYFIKATOR REGON: 26014833300024</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: STYKÓW/ 27-230/ NADRZECZNA 1</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412716388 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57</b></p> <p>ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.POŁUDNIOWA 1</p> <p>TELEFON: (041) 372-91-60 IDENTYFIKATOR REGON: 29281459000021</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ POŁUDNIOWA 1</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413729180 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEJMED W BEJSCACH - 58</b></p> <p>ADRES: 28-512 BEJSCE UL.BEJSCE 236</p> <p>TELEFON: 41 35 11 006 IDENTYFIKATOR REGON: 26024932400020</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413511006 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59</b></p> <p>ADRES: 26-026 BILCZA UL.ŚCIEGIENNEGO 7A</p> <p>TELEFON: 041 311-77-04, 041 311-77-05 IDENTYFIKATOR REGON: 29101473000049</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b></p> <p>ADRES: BILCZA/ 26-026/ ŚCIEGIENNEGO 7A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 534416009 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60</b></p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ROKITEK 41A</p> <p>TELEFON: 015-833-12-12 IDENTYFIKATOR REGON: 29102275700039</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: KOPRZYWNICA/ 27-660/ SPORTOWA 7</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158477173 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61</b></p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ROKITEK 41A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158331212 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61</b></p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p>



<p>ADRES: 27-515 TARŁÓW UL.SANDOMIERSKA 72</p> <p>TELEFON: 15 838 51 21</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 14341521000028</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p>	X
<p>ADRES: TARŁÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158385121</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62</b></p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
	1
<p>ADRES: 28-350 SŁUPIA UL.SŁUPIA 2A</p> <p>TELEFON: 413816056</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 38485119200018</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
	X
<p>ADRES: SŁUPIA/ 28-350/ SŁUPIA 2A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413816056</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELLA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63</b></p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
	1
<p>ADRES: 28-130 STOPNICA UL.KOŚCIUSZKI 12 /A</p> <p>TELEFON: (41) 377 90 11</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29285752400011</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
	X
<p>ADRES: STOPNICA/ 28-130/ KOŚCIUSZKI 16A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413779011</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA-EWA MROZOWSKA - 64</b></p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
	2
<p>ADRES: 27-640 KLIMONTÓW UL.SANDOMIERSKA 61</p> <p>TELEFON: +48 15 866 17 60</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 83040585200025</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
	X
<p>ADRES: KLIMONTÓW/ 27-640/ SANDOMIERSKA 61</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158661760</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65</b></p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
	1
<p>ADRES: 28-363 OKSA UL.STRZAČKA 7</p> <p>TELEFON: 413808024</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 368070550</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
	X
<p>ADRES: OKSA/ 28-350/ STRAČKA 7</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413808024</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66</b></p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
	1
<p>ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL.PL. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18</p> <p>TELEFON: 041 352 90 09</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 26021637100015</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
	X
<p>ADRES: SKALBMIERZ/ 28-530/ PL. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 511337279</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67</b></p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
	1
<p>ADRES: 26-140 ŁACZNA UL.KAMIONKI 59</p> <p>TELEFON: (041)2548112, KOM. 502352875</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29114859900024</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
	X
<p>ADRES: KAMIONKI/ 26-140/ KAMIONKI 59</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 502352875</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68</b></p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
	1
<p>ADRES: 28-133 PACANÓW UL.DR A.GAŁĄZKI 11 -</p> <p>TELEFON: (041)3765429</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 26002220100025</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
	X
<p>ADRES: PACANÓW/ 28-133/ DR A.GAŁĄZKI 11</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413765429</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIJACH - 69</b></p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
	1
<p>ADRES: 28-404 KIJE UL.SZKOLNA 17</p> <p>TELEFON: 505 150 963</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29112098000030</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
	X
<p>ADRES: KIJE/ 28-404/ SZKOLNA 17</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413568025</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
	1

<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUBNICACH - 70</b></p> <p>ADRES: 28-232 ŁUBNICE UL.ŁUBNICE 75 75 TELEFON: 513177537 IDENTYFIKATOR REGON: 26004343300025</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b></p> <p>ADRES: ŁUBNICE/ 28-232/ - 75 TELEFON/TELEFONY: 513177537 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b></p> <p>ADRES: GACE SŁUPIECKIE/ 28-232/ - 28 TELEFON/TELEFONY: 513177537 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71</b></p> <p>ADRES: 27-540 LIPNIK UL.LIPNIK 17A TELEFON: +48 15 869 14 53 IDENTYFIKATOR REGON: 83040832000029</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU</b></p> <p>ADRES: LIPNIK/ 27-540/ 17A TELEFON/TELEFONY: 158691776 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-003/ WSPÓLNA 1 LOK U6 TELEFON: 519775225 IDENTYFIKATOR REGON: 382992698</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELCE</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-003/ WSPÓLNA 1 LOK U6 TELEFON/TELEFONY: 508777223 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73</b></p> <p>ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.KS.BP. JAWORSKIEGO 24 TELEFON: 041 3944317 IDENTYFIKATOR REGON: 29077719800064</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1</b></p> <p>ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24 TELEFON/TELEFONY: 413944317 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2</b></p> <p>ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20 TELEFON/TELEFONY: 412424765 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIK, KRZYSZ - 74</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ IŁŻECKA 31A TELEFON: 412630400 IDENTYFIKATOR REGON: 26050982500020</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ IŁŻECKA 31A TELEFON/TELEFONY: 412630400 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75</b></p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 15 TELEFON: 41 2667850 IDENTYFIKATOR REGON: 29267939900020</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KILIŃSKIEGO 9 TELEFON/TELEFONY: 412652070 504947382 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MALEC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76</b></p> <p>ADRES: 27-532 WOJCIECHOWICE UL.WOJCIECHOWICE 49 TELEFON: 15 861 40 10 IDENTYFIKATOR REGON: 29111595000025</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: WOJCIECHOWICE/ 27-532/ 49 TELEFON/TELEFONY: 158614010 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77</b></p> <p>ADRES: 42-230 KONIECPOL UL.ZAMKOWA 1 TELEFON: +48502084867 IDENTYFIKATOR REGON: 241834572</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: SECEMIN/ 29-145/ OGRODOWA 1</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>

<p>TELEFON/TELEFONY: 502084867  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78</b></p> <p>ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.ZAMKOWA 21  TELEFON: (41) 375 33 49  IDENTYFIKATOR REGON: 26064186100029</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p>ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21  TELEFON/TELEFONY: 413753349  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁEBEK - 79</b></p> <p>ADRES: 25-639 KIELCE UL.MALIKÓW 150B  TELEFON: 41 367 36 92, 601 480 107  IDENTYFIKATOR REGON: 29078398000010</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALIKÓW 150  TELEFON/TELEFONY: 601480107  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p> <p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p>ADRES: 25-014 KIELCE UL.ŻELAZNA 35  TELEFON: 041-368-30-92  IDENTYFIKATOR REGON: 00098533200025</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-014/ ŻELAZNA 35  TELEFON/TELEFONY: 413470340  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b></p> <p>ADRES: SITKÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZAKŁADOWA 3  TELEFON/TELEFONY: 413466516  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p> <p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p>ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.RADOMSKA 70  TELEFON: 041 274-61-58  IDENTYFIKATOR REGON: 29114175200020</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70  TELEFON/TELEFONY: 412739393  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIOŁO - 82</b></p> <p>ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 93  TELEFON: 15 8692 428  IDENTYFIKATOR REGON: 83051940300043</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93  TELEFON/TELEFONY: 158692428  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p> <p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p>ADRES: 28-362 NAGŁOWICE UL.PARKOWA 2  TELEFON: 41/3814521  IDENTYFIKATOR REGON: 26079146000022</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2  TELEFON/TELEFONY: 504870302  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84</b></p> <p>ADRES: 27-420 BODZECZÓW UL.SZKOLNA 7  TELEFON: (41) 265 38 56  IDENTYFIKATOR REGON: 26048649000028</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"</b></p> <p>ADRES: BODZECZÓW/ 27-420/ SZKOLNA 7  TELEFON/TELEFONY: 412653856  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ</b></p> <p>ADRES: - SZEWNA./PLAC KSIĘDZA MARCINA POPIELA 5  TELEFON/TELEFONY: 412651951  data dodania do wykazu: 02.02.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11  TELEFON/TELEFONY: 412621259  data dodania do wykazu: 02.02.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p> <p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p>ADRES: 28-362 NAGŁOWICE UL.PARKOWA 2  TELEFON: 41/3814521  IDENTYFIKATOR REGON: 26079146000022</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2  TELEFON/TELEFONY: 504870302  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83</b></p> <p>ADRES: 28-362 NAGŁOWICE UL.PARKOWA 2  TELEFON: 41/3814521  IDENTYFIKATOR REGON: 26079146000022</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2  TELEFON/TELEFONY: 504870302  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p> <p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p>ADRES: 27-420 BODZECZÓW UL.SZKOLNA 7  TELEFON: (41) 265 38 56  IDENTYFIKATOR REGON: 26048649000028</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"</b></p> <p>ADRES: BODZECZÓW/ 27-420/ SZKOLNA 7  TELEFON/TELEFONY: 412653856  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ</b></p> <p>ADRES: - SZEWNA./PLAC KSIĘDZA MARCINA POPIELA 5  TELEFON/TELEFONY: 412651951  data dodania do wykazu: 02.02.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11  TELEFON/TELEFONY: 412621259  data dodania do wykazu: 02.02.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p> <p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p>ADRES: 27-420 BODZECZÓW UL.SZKOLNA 7  TELEFON: (41) 265 38 56  IDENTYFIKATOR REGON: 26048649000028</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"</b></p> <p>ADRES: BODZECZÓW/ 27-420/ SZKOLNA 7  TELEFON/TELEFONY: 412653856  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ</b></p> <p>ADRES: - SZEWNA./PLAC KSIĘDZA MARCINA POPIELA 5  TELEFON/TELEFONY: 412651951  data dodania do wykazu: 02.02.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11  TELEFON/TELEFONY: 412621259  data dodania do wykazu: 02.02.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p> <p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p>ADRES: 27-420 BODZECZÓW UL.SZKOLNA 7  TELEFON: (41) 265 38 56  IDENTYFIKATOR REGON: 26048649000028</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"</b></p> <p>ADRES: BODZECZÓW/ 27-420/ SZKOLNA 7  TELEFON/TELEFONY: 412653856  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ</b></p> <p>ADRES: - SZEWNA./PLAC KSIĘDZA MARCINA POPIELA 5  TELEFON/TELEFONY: 412651951  data dodania do wykazu: 02.02.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11  TELEFON/TELEFONY: 412621259  data dodania do wykazu: 02.02.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p> <p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p>ADRES: 27-420 BODZECZÓW UL.SZKOLNA 7  TELEFON: (41) 265 38 56  IDENTYFIKATOR REGON: 26048649000028</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"</b></p> <p>ADRES: BODZECZÓW/ 27-420/ SZKOLNA 7  TELEFON/TELEFONY: 412653856  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ</b></p> <p>ADRES: - SZEWNA./PLAC KSIĘDZA MARCINA POPIELA 5  TELEFON/TELEFONY: 412651951  data dodania do wykazu: 02.02.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11  TELEFON/TELEFONY: 412621259  data dodania do wykazu: 02.02.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p> <p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>

<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85</b></p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. ROSOCHY 47/3 TELEFON: 41 2630440 IDENTYFIKATOR REGON: 260181804</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3 TELEFON/TELEFONY: 412630440 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86</b></p> <p>ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL.URZĘDNICZA 11 A TELEFON: 41 300 04 04 IDENTYFIKATOR REGON: 26071219900029</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDNICZA 11A TELEFON/TELEFONY: 41 3000104 789195075 789195696 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87</b></p> <p>ADRES: 28-131 SOLEC-ZDRÓJ UL.1 MAJA 14A TELEFON: (41) 377 69 20 IDENTYFIKATOR REGON: 26057680400025</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: SOLEC-ZDRÓJ/ 28-131/ 1 MAJA 14 A TELEFON/TELEFONY: 413776010 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>2</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCYNY PRACY I MEDYCYNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIOŁO - 88</b></p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOBKIEWICZA 10 TELEFON: (015) 832 0642 IDENTYFIKATOR REGON: 83036549500061</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10 TELEFON/TELEFONY: 158320642, 156445411 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ "PULS " - 89</b></p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 10 TELEFON: 41 2634165 IDENTYFIKATOR REGON: 26006852200024</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10 TELEFON/TELEFONY: 412634165 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: 15.01.2021r.</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90</b></p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.KOPERNIKA 14 TELEFON: 0412662200 IDENTYFIKATOR REGON: 26017157900023</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KOPERNIKA 14 TELEFON/TELEFONY: 412662222 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91</b></p> <p>ADRES: 26-052 NOWINY UL.BIAŁE ZAGŁĘBIE 32 TELEFON: 413475600 IDENTYFIKATOR REGON: 29070393000030</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32 TELEFON/TELEFONY: 413475600 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92</b></p> <p>ADRES: 25-112 KIELCE UL.STAROWAPIENNIKOWA 42A/U3 TELEFON: 515163162 LUB 502244359 IDENTYFIKATOR REGON: 368981458</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-112/ STAROWAPIENNIKOWA 42A/U3 TELEFON/TELEFONY: 515163162 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAL SPÓŁKA CYWILNA - 93</b></p> <p>ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.DWORCOWA 23 TELEFON: 041 278 26 06 IDENTYFIKATOR REGON: 26022791400029</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA</b></p> <p>ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ DWORCOWA 23 TELEFON/TELEFONY: 0412782606</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94**

ADRES: 26-080 MNIÓW UL.KIELECKA 77  
TELEFON: 603959503  
IDENTYFIKATOR REGON: 290750236

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA**

ADRES: MNIÓW/ 26-080/ KIELECKA 77  
TELEFON/TELEFONY: 413737073  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95**

ADRES: 28-200 STASZÓW UL.KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C  
TELEFON: 15 864 56 51  
IDENTYFIKATOR REGON: 26067945000020

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA**

ADRES: STASZÓW/ 28-200/ KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C  
TELEFON/TELEFONY: 158645651  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FAŁKOWIE - 96**

ADRES: 26-260 FAŁKÓW UL.ZAMKOWA 24  
TELEFON: 044-7873513  
IDENTYFIKATOR REGON: 29109118400027

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA**

ADRES: FAŁKÓW/ 26-260/ ZAMKOWA 24  
TELEFON/TELEFONY: 447873513  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97**

ADRES: 26-230 RADOSZYCE UL.MICKIEWICZA 5  
TELEFON: 373-50-35, 373-51-62  
IDENTYFIKATOR REGON: 29049119000029

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ**

ADRES: RADOSZYCE/ 26-230/ MICKIEWICZA 5  
TELEFON/TELEFONY: 413735523  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENIECKIEJ - 98**

ADRES: 26-242 RUDA MALENIECKA UL.RUDA MALENIECKA 99A  
TELEFON: (41) 373 15 94  
IDENTYFIKATOR REGON: 290629575

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ**

ADRES: RUDA MALENIECKA/ 26-242/ 99A  
TELEFON/TELEFONY: 413731594  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99**

ADRES: 02-673 WARSZAWA UL.KONSTRUKTORSKA 13  
TELEFON: 41 367-17-17  
IDENTYFIKATOR REGON: 14334316600113

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ADRES: KIELCE/ 25-017/ PADEREWSKIEGO 4B  
TELEFON/TELEFONY: 413671700  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100**

ADRES: 27-630 ZAWICHOST UL.CZYŻÓW SZLACHECKI 1  
TELEFON: 835-51-13  
IDENTYFIKATOR REGON: 83040706400024

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA**

ADRES: CZYŻÓW SZLACHECKI/ 27-630/ - 1  
TELEFON/TELEFONY: 158355113  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101**

ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 43  
TELEFON: 41 266 52 23  
IDENTYFIKATOR REGON: 29265026600032

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ**

ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OGRODY 29  
TELEFON/TELEFONY: 412663836  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102**

ADRES: 25-437 KIELCE UL.OS. NA STOKU 63A  
TELEFON: 413327173  
IDENTYFIKATOR REGON: 26070020400027

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO**

SZCZEPNIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPNIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPNIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPNIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPNIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPNIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPNIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPNIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

SZCZEPNIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

<p>ADRES: KIELCE/ 25-437/ OS. NA STOKU 63A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413327173</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	1
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103</b></p> <p>ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL.NADSTAWIE 28</p> <p>TELEFON: (41) 377 40 06</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29095775300024</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>ADRES: OLEŚNICA/ 28-220/ NADSTAWIE 28</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 791090393</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104</b></p> <p>ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL.ŚWIĘTOKRZYSKA 53</p> <p>TELEFON: 0413177048</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29042241400033</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ</b></p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>ADRES: NOWA SŁUPIA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413177001</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>2</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105</b></p> <p>ADRES: 26-120 BLIŻYN UL.VI WIEKÓW BLIŻYNA 2</p> <p>TELEFON: 041 2541106</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 291134315</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>ADRES: BLIŻYN/ 26-120/ VI WIEKÓW BLIŻYNA 2</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412541106</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 106</b></p> <p>ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL.APTECZNA 7</p> <p>TELEFON: 041-25-23-799</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29108225100027</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b></p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ LEGIONÓW 104</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412530577</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107</b></p> <p>ADRES: 25-375 KIELCE UL.WOJSKA POLSKIEGO 51</p> <p>TELEFON: (041) 260 42 00</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29039113900027</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH</b></p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>ADRES: KIELCE/ 25-375/ WOJSKA POLSKIEGO 51</p> <p>TELEFON/TELEFONY: +48412604200</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>2</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108</b></p> <p>ADRES: 27-220 MIRZEC UL.MIRZEC STARY 14</p> <p>TELEFON: 41 271 30 88</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29041555500030</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>ADRES: MIRZEC STARY/ 27-220/ - 14</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412527195</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁAŃCU - 109</b></p> <p>ADRES: 28-230 POŁANIEC UL.RUSZCZAŃSKA 3 3</p> <p>TELEFON: (15) 865 00 21</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 83003651500021</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>ADRES: POŁANIEC/ 28-230/ RUSZCZAŃSKA 3</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158650240</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110</b></p> <p>ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL.BAĆKOWICE 101</p> <p>TELEFON: 15 868 62 26</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 291156104</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>ADRES: BAĆKOWICE/ 27-552/ BAĆKOWICE 101</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158686226</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111</b></p> <p>ADRES: 26-010 BODZENTYN UL.OGRODOWA 1</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>

<p>TELEFON: 413115711  IDENTYFIKATOR REGON: 29075058400029</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413115215  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112</b></p> <p>ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL.KIELECKA 18  TELEFON: 041 354-29-44  IDENTYFIKATOR REGON: 29109711700048</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: CHMIELNIK/ 26-020/ KIELECKA 18  TELEFON/TELEFONY: 413542944  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113</b></p> <p>ADRES: 28-114 GNOJNO UL.GNOJNO 147  TELEFON: 041-353-20-12  IDENTYFIKATOR REGON: 29114596800046</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: GNOJNO/ 28-114/ 147  TELEFON/TELEFONY: 413532012  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARCZOWIE - 114</b></p> <p>ADRES: 26-225 GOWARCZÓW UL.ŻUKA 5  TELEFON: 048-672-41-21  IDENTYFIKATOR REGON: 29101993300024</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: GOWARCZÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ŻUKA 5  TELEFON/TELEFONY: 486724121  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115</b></p> <p>ADRES: 28-313 IMIELNO UL.CMENTARNA 5  TELEFON: 413851222  IDENTYFIKATOR REGON: 29003514300026</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: IMIELNO/ 28-313/ CMENTARNA 5  TELEFON/TELEFONY: 413851222  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116</b></p> <p>ADRES: 27-530 OŻARÓW UL.SPACEROWA 10  TELEFON: 15-861-10-19  IDENTYFIKATOR REGON: 29112443000020</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b></p> <p>ADRES: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWA 10  TELEFON/TELEFONY: 158611019  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117</b></p> <p>ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL.SAMBORZEC 43  TELEFON: 158314482  IDENTYFIKATOR REGON: 83017102900067</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: SAMBORZEC/ 27-650/ SAMBORZEC 43  TELEFON/TELEFONY: 158314482  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118</b></p> <p>ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL.IŁŻECKA 2A  TELEFON: 412714400  IDENTYFIKATOR REGON: 29110947000021</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ IŁŻECKA 2A  TELEFON/TELEFONY: 412714400  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119</b></p> <p>ADRES: 26-220 STAPORKÓW UL.SŁOWACKIEGO 2  TELEFON: 41 37 43 550  IDENTYFIKATOR REGON: 291120690</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: STAPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2  TELEFON/TELEFONY: 413743550  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>

<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120</b></p> <p>ADRES: 28-225 SZYDŁÓW UL.UROCZA 1</p> <p>TELEFON: (41) 354-51-82 IDENTYFIKATOR REGON: 29074953000034</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZ POZ</b></p> <p>ADRES: SZYDŁÓW/ 28-225/ UROCZA 1</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413545182 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121</b></p> <p>ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL.PARTYZANTÓW 12</p> <p>TELEFON: (0-41) 3067666 IDENTYFIKATOR REGON: 00030236200039</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b></p> <p>ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZKOLNA 22A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413521831 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 122</b></p> <p>ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.SĄDOWA 9</p> <p>TELEFON: 0413567110 IDENTYFIKATOR REGON: 29244880800070</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b></p> <p>ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 356 71-17 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b></p> <p>ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. SIKORSKIEGO 10</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413786348 data dodania do wykazu: data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: DOBROWODA 10/28-100</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413781527 data dodania do wykazu: 25.01.2021r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: KOŁACZKOWICE 11 /28-100</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413762470 data dodania do wykazu: 25.01.2021r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123</b></p> <p>ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1</p> <p>TELEFON: 041 303-12-00 IDENTYFIKATOR REGON: 29041649000036</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413031200 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: ĆMIŃSK/ 26-085/ STASZICA 10</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413034450 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124</b></p> <p>ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL.MICHAŁÓW 286</p> <p>TELEFON: 041-35-65-670 IDENTYFIKATOR REGON: 29111512800020</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW</b></p> <p>ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413565670 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYNI - 125</b></p> <p>ADRES: 28-136 NOWY KORCZYN UL.ZAŚCIANEK 2</p> <p>TELEFON: (41) 377 10 81 IDENTYFIKATOR REGON: 29042028900030</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: NOWY KORCZYN/ 28-136/ ZAŚCIANEK 2</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 3771081 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: BRZOSTKÓW/ 28-136/ BRZOSTKÓW 133</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413771298 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY - 126</b></p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p>



<p>ADRES: 26-015 PIERZCHNICA UL.SZKOLNA 30</p> <p>TELEFON: 41 353-80-18</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29002404000032</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOLNA 30</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413538018</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	X	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1	
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127</b></p> <p>ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL.KLASZTORNIA 6</p> <p>TELEFON: 041 3572494</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29040387100020</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b></p> <p>ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNIA 6</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413572494</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE	X	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b></p> <p>ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻRÓDEŁ 8</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413573472</p> <p>data dodania do wykazu: 25.01.2021r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: GACKI-OSIEDLE 2A/28-400</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 603031415</p> <p>data dodania do wykazu: 25.01.2021r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYNI - 128</b></p> <p>ADRES: 26-067 STRAWCZYN UL.OGRODOWA 2</p> <p>TELEFON: [41]3038006</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29067468200022</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: STRAWCZYN/ 26-067/ OGRODOWA 2</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413038006 413038679 413067030</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE	X	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129</b></p> <p>ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL.STARACHOWICKA 60</p> <p>TELEFON: [0-41] 271-50-20</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29074948600027</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARACHOWICKA 60</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412715020</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE	X	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130</b></p> <p>ADRES: 28-160 WIŚLICA UL.KILIŃSKIEGO 19</p> <p>TELEFON: (41) 369 09 50</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 290787110</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ</b></p> <p>ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KILIŃSKIEGO 19</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413690950</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE	X	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻŁOTEJ - 131</b></p> <p>ADRES: 28-425 ŻŁOTA UL.SIENKIEWICZA 81</p> <p>TELEFON: 041-356-16-02</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29111936200023</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: CHROBERZ/ 28-425/ CHROBREGO 20</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413564010</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE	X	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ŻŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: ŻŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413561602</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHEŃCINACH - 132</b></p> <p>ADRES: 26-060 CHEŃCINY OS.PÓLNOC 10</p> <p>TELEFON: 41 31-51-045</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29068486400038</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b></p> <p>ADRES: CHEŃCINY/ 26-060/ OS. PÓLNOC 10</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 602624504</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE	X	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)	1
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIEKOSZOWIE - 133</b></p> <p>ADRES: 26-065 PIEKOSZÓW UL.CZĘSTOCHOWSKA 75</p> <p>TELEFON: 577495004</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE	X		

<p>IDENTYFIKATOR REGON: 29074942800039</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 577495003</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU - 134</b></p> <p>ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL.SPACEROWA 8B</p> <p>TELEFON: (41) 3001057</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29041510100030</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/B</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413001057</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNI - 135</b></p> <p>ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL.STRAŻACKA 10</p> <p>TELEFON: (41) 391 40 27</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29041581600027</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRAŻACKA 10</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413914027</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GOZ W SMYKOWIE - 136</b></p> <p>ADRES: 26-212 SMYKÓW UL.SMYKÓW 91</p> <p>TELEFON: 041 373-90-07</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 290422348</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413739007</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137</b></p> <p>ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.MURARSKA 14</p> <p>TELEFON: 41 275 42 35</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29282543500024</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1</b></p> <p>ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA KILIŃSKIEGO 24</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412748548</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2</b></p> <p>ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412745770</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138</b></p> <p>ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1</p> <p>TELEFON: 412671500</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 26009378000021</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b></p> <p>ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412671500</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139</b></p> <p>ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ MAŁOGOSKA 25</p> <p>TELEFON: 413882857</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 38317061000034</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b></p> <p>ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ MAŁOGOSKA 25</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413882857</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140</b></p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.SCHINZLA 13</p> <p>TELEFON: 015/8323575</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 00030238500055</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b></p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SCHINZLA 13</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158330651</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141</b></p> <p>ADRES: 27-500 OPATÓW UL.SZPITALNA 4</p> <p>TELEFON: (15) 867 04 00</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 26051970000039</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ</b></p> <p>ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158670437</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>

data wykreślenia z wykazu:

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142**

ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIŃSKIEGO 3  
TELEFON: 413674841  
IDENTYFIKATOR REGON: 00126323300023

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL**

ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIŃSKIEGO 3  
TELEFON/TELEFONY: 413674733  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: VITAMED S.C. - 143**

ADRES: 27-415 KUNÓW UL.WARSZAWSKA 46A  
TELEFON: 041-26-13-140  
IDENTYFIKATOR REGON: 260223017

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ**

ADRES: KUNÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A  
TELEFON/TELEFONY: 412613140  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

2

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144**

ADRES: 26-025 ŁAGÓW UL.SŁUPSKA 3  
TELEFON: 41 3074026  
IDENTYFIKATOR REGON: 26037740100022

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA**

ADRES: ŁAGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3  
TELEFON/TELEFONY: 41 307 40 26  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

2

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIESŁAW NOWAK - 145**

ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.DŁUGA 7  
TELEFON: 412666303  
IDENTYFIKATOR REGON: 291182685

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK**

ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7  
TELEFON/TELEFONY: 412666303  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146**

ADRES: 27-500 OPATÓW UL.SZEROKA 8  
TELEFON: 015 868 39 99  
IDENTYFIKATOR REGON: 83035727700046

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ**

ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8  
TELEFON/TELEFONY: 601523080  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ**

ADRES: WŁOSTÓW/ 27-540/ 48  
TELEFON/TELEFONY: 601523080  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAL, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-ŁUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147**

ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ARMII KRAJOWEJ 3  
TELEFON: 15 832-44-73  
IDENTYFIKATOR REGON: 83040661000029

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI**

ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3  
TELEFON/TELEFONY: 158324474  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ**

ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3  
TELEFON/TELEFONY: 158324473  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148**

ADRES: 25-415 KIELCE UL.GÓRNA 19A 19  
TELEFON: 41 344-46-64  
IDENTYFIKATOR REGON: 29057687300037

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA**

ADRES: SUKÓW/ 26-021/ - 279A  
TELEFON/TELEFONY: 413073000  
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

1

**PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149**

ADRES: 27-620 DWIKOZY UL.SPÓŁDZIELCA 9  
TELEFON: 15 8311424  
IDENTYFIKATOR REGON: 83040651500020

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA**

SZCZEPIENIE  
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W  
MIEJSCU)

<p>ADRES: DWIKOZY/ 27-620/ SPÓŁDZIELCZA 9</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158311424</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150</b></p> <p>ADRES: 28-210 BOGORIA UL.SPACEROWA 9</p> <p>TELEFON: 015 8674036</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 26019674000020</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: BOGORIA/ 28-210/ SPACEROWA 9</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 15 867 40 36</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DĄDA, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151</b></p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.RYNEK 4</p> <p>TELEFON: 15 832 23 31</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 83040811200024</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158322331</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152</b></p> <p>ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.PRZEMYSŁOWA 9B</p> <p>TELEFON: (41) 381 26 99</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 26059931400020</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 9B</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413812699, 733315551</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153</b></p> <p>ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL.B. CHROBREGO 4</p> <p>TELEFON: (41) 386-21-72</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29046459400060</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b></p> <p>ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 385-90-18 512 280 462</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b></p> <p>ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-84, 506 673 524</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b></p> <p>ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ B.CHROBREGO 4</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 386-21-72 506 676 127 506 676 607</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154</b></p> <p>ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL.ARMIJ KRAJOWEJ 22</p> <p>TELEFON: 41 357 30 31</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 000304289</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE</b></p> <p>ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ ARMIJ KRAJOWEJ 22</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 889387215</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 155</b></p> <p>ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.BOHAŁERÓW WARSZAWY 67</p> <p>TELEFON: 41 378 27 68</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 00031146700034</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA</b></p> <p>ADRES: BUSKO- ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHAŁERÓW WARSZAWY 106</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 530598331</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11</p> <p>TELEFON: 412478000</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 00031147300028</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA</b></p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412478000</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157</b></p> <p>ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.ŻEROMSKIEGO 28</p>	<p><b>1</b></p> <p><b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p> <p><b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p> <p><b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>2</b></p> <p><b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p> <p><b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p> <p><b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p> <p><b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p> <p><b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p> <p><b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p>
--	--

<p>TELEFON: 41 3883740  IDENTYFIKATOR REGON: 00030429500026</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b></p> <p>ADRES: WŁÓSZCZOWA/ 29-100/ ŻEROMSKIEGO 28</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413883712  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNIE - 158</b></p> <p>ADRES: 26-008 GÓRNO UL.GÓRNO 80 B</p> <p>TELEFON: 41-302-30-93, 041-302-30-95  IDENTYFIKATOR REGON: 29041706300044</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b></p> <p>ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 80B</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413023093  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b></p> <p>ADRES: RADLIN/ 26-008/ 85</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413021036  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159</b></p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.OPATOWSKA 10</p> <p>TELEFON: 15 644-58-98  IDENTYFIKATOR REGON: 04009284400037</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU</b></p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 156445586, wew. 102  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu: 15.01.2021</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH - 160</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45</p> <p>TELEFON: 512044282  IDENTYFIKATOR REGON: 00028978500053</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRZYZSZPITALNA</b></p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 512044282  data dodania do wykazu: 31.12.2020r.  data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED.-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161</b></p> <p>ADRES: Starachowice/27-200/Radomska 35</p> <p>TELEFON: 412756433  IDENTYFIKATOR REGON:26007678600029</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: Starachowice/27-200/Radomska 35</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412756433  data dodania do wykazu: 08.01.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA- 162</b></p> <p>ADRES: ZAWICHOST\ 27-630 \ RYNEK DUŻY 4A</p> <p>TELEFON: (015)864-28-11  IDENTYFIKATOR REGON: 830407495</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: ZAWICHOST\ 27-630 \ RYNEK DUŻY 4A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: (015)864-28-11  data dodania do wykazu: 12.01.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE- 163</b></p> <p>ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23</p> <p>TELEFON: (015)864-28-11  IDENTYFIKATOR REGON: 291115223</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23</p> <p>TELEFON/TELEFONY: (015)864-28-11  data dodania do wykazu: 12.01.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE- 164</b></p> <p>ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500</p> <p>TELEFON: 158684105, 887877478  IDENTYFIKATOR REGON: 291162406</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158684105, 887877478  data dodania do wykazu: 11.01.2021r.  data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p><b>2</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH- 165</b></p> <p>ADRES: JURKOWICE 80/28-210</p> <p>TELEFON: 158675328  IDENTYFIKATOR REGON: 26055459900021</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p><b>X</b></p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p>

<p>ADRES: JURKOWICE 80/28-210</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158675328</p> <p>data dodania do wykazu: 12.01.2021r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "LEKARZ" MAŁGORZATA BIEŃ, MIROŚŁAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA -166</b></p> <p>ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3F/27-400</p> <p>TELEFON: 41 247 07 28</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 291012380</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3F/27-400</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 28</p> <p>data dodania do wykazu: 15.01.2021r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu: 29.01.2021r.</p>	<p><b>1</b></p> <p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167</b></p> <p>ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371</p> <p>TELEFON: 41 20 13 800</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29050391100024</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 20 13 802</p> <p>data dodania do wykazu: 15.01.2021r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>2</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY- 168</b></p> <p>ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. EKONOMII 4/ 26-110</p> <p>TELEFON: 511021608, 412531744</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 000835532</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. EKONOMII 4/ 26-110</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 511021608, 412531744</p> <p>data dodania do wykazu: 25.01.2021r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOVERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ- 169</b></p> <p>ADRES: KIELCE / UL. SZAJNOWICZA-IWANOWA 13E/9 / 25-636</p> <p>TELEFON: 413475595</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29055247600028</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: KIELCE / UL. SZAJNOWICZA-IWANOWA 13E/9 / 25-636</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413475595</p> <p>data dodania do wykazu: 25.01.2021r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZROWOTNEJ W CHĘCINACH - 170</b></p> <p>ADRES: WOLICA/ UL. SZKOLNA 29 / 26-060</p> <p>TELEFON: 572945294</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 29068486400038</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: WOLICA/ UL. SZKOLNA 29 / 26-060</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 572945294</p> <p>data dodania do wykazu: 25.01.2021r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OBWÓD LECNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 171</b></p> <p>ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. SOKOLA 50/ 26-110</p> <p>TELEFON: 41 27 85 001 wew.141</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 01064731400027</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. Sokola 50/ 26-110</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 001 wew.141</p> <p>data dodania do wykazu: 25.01.2021r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172</b></p> <p>ADRES: KIELCE/UL.ZAKŁADOWA 1/25-671</p> <p>TELEFON: 508-529-262</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 000289785</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: KIELCE/UL.ZAKŁADOWA 1/25-671</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 508-529-262</p> <p>data dodania do wykazu: 25.01.2021r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>4</b></p>
<p><b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173</b></p> <p>ADRES: WÓŁKA LIPOWA/WÓŁKA LIPOWA 2/27-515</p> <p>TELEFON: 15 861 19 83</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 670883450</p> <p><b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b></p> <p>ADRES: WÓŁKA LIPOWA/WÓŁKA LIPOWA 2/27-515</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83</p> <p>data dodania do wykazu: 16.02.2021r.</p> <p>data wykreślenia z wykazu:</p>	<p><b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b></p> <p><b>X</b></p> <p><b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b></p> <p><b>1</b></p>

X - punkt szczepień realizujący szczepienia w populacji, z wyłączeniem pracowników i pacjentów podmiotów udzielających wyłącznie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych (szpitale, zakłady opiekuńczo lecznicze i zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze)