

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "BIEŃKA, ZARZYCKA - CHĘĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1</p> <p>ADRES: 26-004 BIELINY UL.PARTYZANTÓW 12 TELEFON: 041 30 25 018 IDENTYFIKATOR REGON: 26010663600023</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</p> <p>ADRES: BIELINY/ 26-004/ PARTYZANTÓW 12 TELEFON/TELEFONY: 413025018 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>2</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</p> <p>ADRES: MAKOSZYN/ 26-004/ MAKOSZYN 100A TELEFON/TELEFONY: 413025367 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2</p> <p>ADRES: 25-734 KIELCE UL.JAGIELLOŃSKA 92 TELEFON: 696 040 080 IDENTYFIKATOR REGON: 292816643</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92 TELEFON/TELEFONY: 696040080 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</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>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3</p> <p>ADRES: 25-124 KIELCE UL.JANA SOBIESKIEGO 27 /1 TELEFON: 041 366-02-80 IDENTYFIKATOR REGON: 29281626400022</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6</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>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: KIELCE/UL. WOJSKA POLSKIEGO 5 TELEFON/TELEFONY: 413612974 data dodania do wykazu: 08.01.2021r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4</p> <p>ADRES: 25-319 KIELCE UL.DALEKA 5 TELEFON: 041 342 59 07 IDENTYFIKATOR REGON: 29281972000026</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-343/ MAZURSKA 61 TELEFON/TELEFONY: 413428530 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5</p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.JANA PAWŁA II 7A TELEFON: 041-263-10-10 IDENTYFIKATOR REGON: 29121497100022</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</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>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6</p> <p>ADRES: 25-547 KIELCE UL.WARSZAWSKA 151 TELEFON: 041 331 60 08 IDENTYFIKATOR REGON: 292821147</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1</p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151 TELEFON/TELEFONY: 413316008 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>3</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2</p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-519/ POCIESZKA 11 TELEFON/TELEFONY: 509962319 data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7

ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WŁ. BORKOWSKIEGO 1

TELEFON: 666106248

IDENTYFIKATOR REGON: 29076135200032

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH

ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1

TELEFON/TELEFONY: 413336451

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8

ADRES: 27-500 OPATÓW UL.KOPERNIKA 36

TELEFON: 868-46-34

IDENTYFIKATOR REGON: 29118197000035

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ

ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPERNIKA 36

TELEFON/TELEFONY: 158684634

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIAK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9

ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWIECKA 3DE

TELEFON: 412477612

IDENTYFIKATOR REGON: 29121961000030

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D,E

TELEFON/TELEFONY: 412477612

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10

ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.GEN. F. RZEWUSKIEGO 8

TELEFON: (041) 378 24-17

IDENTYFIKATOR REGON: 290524853

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU

ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ RZEWUSKIEGO 8

TELEFON/TELEFONY: 413780334

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11

ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARCZÓWKOWSKA 45

TELEFON: 41 3430197

IDENTYFIKATOR REGON: 26021492300021

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA

ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWKOWSKA 45

TELEFON/TELEFONY: 412010101

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

2

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1

ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30

TELEFON/TELEFONY: 412010101

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2

ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA II 3

TELEFON/TELEFONY: 412010101

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12

ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNAŃSKA 84B

TELEFON: 608489388

IDENTYFIKATOR REGON: 01505312800071

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1

ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNAŃSKA 84B

TELEFON/TELEFONY: 608489388

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2

ADRES: KIELCE/ 41-902/ LEGIONÓW 44015

TELEFON/TELEFONY: 413349107

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

2

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13

ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PIŃCZOWSKA 18

TELEFON: 41 35-26-009

IDENTYFIKATOR REGON: 29111891900028

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA

ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŃCZOWSKA 18

TELEFON/TELEFONY: 413526009

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14

ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8

TELEFON: 044-781-42-25

IDENTYFIKATOR REGON: 29110430800029

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8

TELEFON/TELEFONY: 447814225

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

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/ NULL 22

TELEFON/TELEFONY: 413737115

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

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:

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

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:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

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:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

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

ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARIANŃSKA 12

TELEFON: 41 3806024, 572 908 161, 572 908 160

IDENTYFIKATOR REGON: 290681771

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA

ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIANŃSKA 12

TELEFON/TELEFONY: 572908161

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

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:

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

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

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KŁECZANOWIE

ADRES: KŁECZANÓW/ 27-641/ 91

TELEFON/TELEFONY: 156366103

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

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

ADRES: 29-105 KRASOCIN UL.1 MAJA 8

TELEFON: 041/3917013

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

IDENTYFIKATOR REGON: 29268320200046 MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 1	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KRASOCIN/ 29-105/ 1 MAJA 8 TELEFON/TELEFONY: 413917013 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 2	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: BUKOWA/ 29-105/ KIELECKA 1 TELEFON/TELEFONY: 413919343 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 3	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OLESZNO/ 29-105/ KIELECKA 17 TELEFON/TELEFONY: 413918010 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWŁOWIE - 22	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-225 PAWŁÓW UL.PAWŁÓW 56 TELEFON: (041) 334-31-28 IDENTYFIKATOR REGON: 29066484400040	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWŁOWIE	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: PAWŁÓW/ 27-200/ PAWŁÓW 56 TELEFON/TELEFONY: 41 2740604 41 3343128 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROŻOWIE	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: AMBROŻÓW/ 27-225/ AMBROŻÓW 14 TELEFON/TELEFONY: 412722510 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPI (KONECKIEJ) - 23	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-234 SŁUPIA KONECKA UL.SŁUPIA KONECKA 33 TELEFON: 0-41-391-15-40 IDENTYFIKATOR REGON: 29037348900033	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SŁUPIA/ 26-234/ 33 TELEFON/TELEFONY: 413911113 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE - 24	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-305 SOBKÓW UL.ŹRÓDŁOWA 3 TELEFON: (41) 387 10 06 IDENTYFIKATOR REGON: 29048395300039	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: MIĄSOWA/ 28-305/ 13 TELEFON/TELEFONY: 41 3873 026 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: IDENTYFIKATOR REGON: 29048395300046	1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SOBKÓW/ 28-305/ ŹRÓDŁOWA 3 TELEFON/TELEFONY: 41 3871 006 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIOWIE - 25	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-425 WAŚNIÓW UL.RYNEK 2A TELEFON: 041-26-46-012 IDENTYFIKATOR REGON: 29075216900039	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: WAŚNIÓW/ 27-425/ RYNEK 2A TELEFON/TELEFONY: 412646012 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: HIGH CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 26	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 25-662 KIELCE UL.ROBOTNICZA 1 /908 TELEFON: 514 601 304 IDENTYFIKATOR REGON: 36320078100018	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON/TELEFONY: 412671500 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA DĘBSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA "EURO-MED" - 27	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 29-145 SECEMIN UL.KONIECPOLSKA 7A TELEFON: 0343556165 IDENTYFIKATOR REGON: 15197524000035	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SECEMIN/ 29-145/ KONIECPOLSKA 7A TELEFON/TELEFONY: 501725735	1

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

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL PYRCHLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DER-MED - 28

ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A
TELEFON: 514561616
IDENTYFIKATOR REGON: 260742332

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ

ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A
TELEFON/TELEFONY: 514561616
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF PORĘBSKI GABINET LEKARSKI - 29

ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL.125 125
TELEFON: 413512014
IDENTYFIKATOR REGON: 29066550700044

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY

ADRES: CZARNOCIN/ 28-506/ CZARNOCIN 125
TELEFON/TELEFONY: 413512014
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALAISTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30

ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.MLECZARSKA 11
TELEFON: 0532-508-008
IDENTYFIKATOR REGON: 29112107000020

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO

ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ MLECZARSKA 11
TELEFON/TELEFONY: 532508008
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCZEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31

ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.ARMIJ KRAJOWEJ 2
TELEFON: 372-98-60
IDENTYFIKATOR REGON: 29107320000026

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA

ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ARMIJ KRAJOWEJ 2
TELEFON/TELEFONY: 413729860
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32

ADRES: 26-260 FAŁKÓW UL.OSNOWA 99A
TELEFON: 603-871-900
IDENTYFIKATOR REGON: 260715772

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: CZERMNO/ 26-260/ OSNOWA 99A
TELEFON/TELEFONY: 785303040
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33

ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL.KOLEJOWA 27F
TELEFON: 413522323
IDENTYFIKATOR REGON: 36326120000017

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1

ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOLEJOWA 27 F
TELEFON/TELEFONY: 413522323
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2

ADRES: OPATOWIEC/ 28-520/ GARNCARSKA 2
TELEFON/TELEFONY: 413518011
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDI PARTNER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34

ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPIENNIKOWA 14
TELEFON: 798666038
IDENTYFIKATOR REGON: 146063190

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDI PARTNER KIELCE

ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPIENNIKOWA 14
TELEFON/TELEFONY: 500900530
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCYN PRACY & MEDYCYN RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35

ADRES: 25-663 KIELCE UL.OLSZEWSKIEGO 2
TELEFON: (41) 345-23-29
IDENTYFIKATOR REGON: 29287611900020

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"

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

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

SZCZEPNIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

ADRES: KIELCE/ 25-663/ OLSZEWSKIEGO 2	1
TELEFON/TELEFONY: 501030649 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYŚŁAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-305 SOBKÓW UL.DŁUGA 39	X
TELEFON: (41) 277 16 27 IDENTYFIKATOR REGON: 29093429000030	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SOBKÓW/ 28-305/ DŁUGA 39	1
TELEFON/TELEFONY: 505015781 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL.JASZOWSKIEGO 3	X
TELEFON: 38-551-66, 38-552-42 IDENTYFIKATOR REGON: 290411304	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3	1
TELEFON/TELEFONY: 413875300 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.OS. NA SKARPIE 17	X
TELEFON: (041)3811034 IDENTYFIKATOR REGON: 290671040	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS.NA SKARPIE 17	1
TELEFON/TELEFONY: 413811034 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-221 OSIEK UL.WOLNOŚCI 18A	X
TELEFON: 158671212 IDENTYFIKATOR REGON: 83040771000023	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OSIEK/ 28-221/ WOLNOŚCI 18 A	1
TELEFON/TELEFONY: 158671212 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-670 ŁONIÓW UL.ŚWINIARY STARE 29	X
TELEFON: 15 866 91 39 IDENTYFIKATOR REGON: 26061094900025	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: ŁONIÓW/ 27-670/ ŚWINIARY STARE 29	1
TELEFON/TELEFONY: 158669139 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 9F	X
TELEFON: 412470310 IDENTYFIKATOR REGON: 29283112800033	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F	1
TELEFON/TELEFONY: 412631188 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 32	1
TELEFON/TELEFONY: 412641390 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCYNY RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-670 ŁONIÓW UL.SULISŁAWICE 114	X
TELEFON: 158669375 IDENTYFIKATOR REGON: 26034452500021	
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 114	1
TELEFON/TELEFONY: 158669375 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - " PROMYK " W SUCHEDNIOWIE - 43	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-130 SUCHEDNIÓW ULEMILII PECK 9A	X
TELEFON: (41) 254 30 28	

IDENTYFIKATOR REGON: 26004858300026 MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SUCHEDNIÓW/ 26-130/ E.PECK 9A TELEFON/TELEFONY: 412543028 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A TELEFON: 413626694 IDENTYFIKATOR REGON: 292824921	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A TELEFON/TELEFONY: 696040080 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 25-711 KIELCE UL.KARCZÓWKOWSKA 36 TELEFON: 413660194 IDENTYFIKATOR REGON: 29281967600026	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWKOWSKA 36 TELEFON/TELEFONY: 517701490 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 25-707 KIELCE UL.MOKRA 55 TELEFON: 505 074 989 IDENTYFIKATOR REGON: 29286326900025	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32 TELEFON/TELEFONY: 798791295 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGNAŃSKA 27 TELEFON/TELEFONY: 798791295 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADOŃ - 47	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL.WILCZYCE 173 TELEFON: 507137012 IDENTYFIKATOR REGON: 83040578600036	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173 TELEFON/TELEFONY: 158377212 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-650/ 126 TELEFON/TELEFONY: 158310079 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL.MOSKORZEW 42 TELEFON: 034-354-20-20 IDENTYFIKATOR REGON: 15207793800026	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: CHLEWICE/ 29-130/ UL. 16 STYCZNIA 33B TELEFON/TELEFONY: 343546133 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	2
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: RADKÓW 99\29-135 TELEFON/TELEFONY: 343541017 data dodania do wykazu: 12.01.2021r. data wykreślenia z wykazu:	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-230 POŁANIEC UL.ZAWADA 24 TELEFON: 15-8656395 IDENTYFIKATOR REGON: 830408804	X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24 TELEFON/TELEFONY: 158656395 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	1

<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ , M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.PORTOWA 30 TELEFON: 0-15,832 32 03 IDENTYFIKATOR REGON: 83041073500036</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30 TELEFON/TELEFONY: 158323203 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>2</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOŁCERZ,S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51</p> <p>ADRES: 27-570 IWANISKACH UL.KOLEJOWA 1A TELEFON: 15 86 01 225 IDENTYFIKATOR REGON: 260039319</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: IWANISKA/ 27-570/ KOLEJOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 502257073 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52</p> <p>ADRES: 26-026 MORAWICA UL.KIELECKA 36 TELEFON: 041-3114591 IDENTYFIKATOR REGON: 29104281400020</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>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:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53</p> <p>ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL.SAMSONÓW 24 TELEFON: (41) 300 36 97 IDENTYFIKATOR REGON: 29039650400035</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SAMSONÓW 24 TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54</p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. OGRODY 10A/2 TELEFON: 602 762 235 IDENTYFIKATOR REGON: 26044280200027</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. ŚLUSKA 16/1U/3U TELEFON/TELEFONY: 604905756 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55</p> <p>ADRES: 27-440 ĆMIELÓW UL.OSTROWIECKA 38 TELEFON: (15) 861 20 23 IDENTYFIKATOR REGON: 29246357000020</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: ĆMIELÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38 TELEFON/TELEFONY: 158612023 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACIUKAJC - 56</p> <p>ADRES: 27-230 BRODY UL.APTECZNA 2 TELEFON: 041/271-12-67 IDENTYFIKATOR REGON: 26014833300024</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: STYKÓW/ 27-230/ NADRZECZNA 1 TELEFON/TELEFONY: 412716388 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57</p> <p>ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.POŁUDNIOWA 1 TELEFON: (041) 372-91-60 IDENTYFIKATOR REGON: 29281459000021</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ POŁUDNIOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 413729180 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEJMED W BEJSCACH - 58</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p>

<p>ADRES: 28-512 BEJSCE UL.BEJSCE 236</p> <p>TELEFON: 41 35 11 006 IDENTYFIKATOR REGON: 26024932400020</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA</p>	X
<p>ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413511006 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59</p> <p>ADRES: 26-026 BILCZA UL.ŚCIEGIENNEGO 7A</p> <p>TELEFON: 041 311-77-04, 041 311-77-05 IDENTYFIKATOR REGON: 29101473000049</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: BILCZA/ 26-026/ ŚCIEGIENNEGO 7A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 534416009 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ROKITEK 41A</p> <p>TELEFON: 015-833-12-12 IDENTYFIKATOR REGON: 29102275700039</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: KOPRZYWNICA/ 27-660/ SPORTOWA 7</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158477173 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</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>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61</p> <p>ADRES: 27-515 TARŁÓW UL.SANDOMIERSKA 72</p> <p>TELEFON: 15 838 51 21 IDENTYFIKATOR REGON: 14341521000028</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: TARŁÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158385121 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62</p> <p>ADRES: 28-350 SŁUPIA UL.SŁUPIA 2A</p> <p>TELEFON: 413816056 IDENTYFIKATOR REGON: 38485119200018</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: SŁUPIA/ 28-350/ SŁUPIA 2A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413816056 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELLA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63</p> <p>ADRES: 28-130 STOPNICA UL.KOŚCIUSZKI 12 /A</p> <p>TELEFON: (41) 377 90 11 IDENTYFIKATOR REGON: 29285752400011</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: STOPNICA/ 28-130/ KOŚCIUSZKI 16A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413779011 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MROZOWSKA - 64</p> <p>ADRES: 27-640 KLIMONTÓW UL.SANDOMIERSKA 61</p> <p>TELEFON: +48 15 866 17 60 IDENTYFIKATOR REGON: 83040585200025</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: KLIMONTÓW/ 27-640/ SANDOMIERSKA 61</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158661760 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65</p> <p>ADRES: 28-363 OKSA UL. STRAŻACKA 7</p> <p>TELEFON: 413808024 IDENTYFIKATOR REGON: 368070550</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: OKSA/ 28-350/ STRAŻACKA 7</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413808024 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1

<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66</p> <p>ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL.PL. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18 TELEFON: 041 352 90 09 IDENTYFIKATOR REGON: 26021637100015</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SKALBMIERZ/ 28-530/ PL. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18 TELEFON/TELEFONY: 511337279 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67</p> <p>ADRES: 26-140 ŁĄCZNA UL.KAMIONKI 59 TELEFON: (041)2548112, KOM. 502352875 IDENTYFIKATOR REGON: 29114859900024</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: KAMIONKI/ 26-140/ KAMIONKI 59 TELEFON/TELEFONY: 502352875 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68</p> <p>ADRES: 28-133 PACANÓW UL.DR A .GAŁĄZKI 11 - TELEFON: (041)3765429 IDENTYFIKATOR REGON: 26002220100025</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: PACANÓW/ 28-133/ DR A.GAŁĄZKI 11 TELEFON/TELEFONY: 413765429 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIJACH - 69</p> <p>ADRES: 28-404 KIJE UL.SZKOLNA 17 TELEFON: 505 150 963 IDENTYFIKATOR REGON: 29112098000030</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: KIJE/ 28-404/ SZKOLNA 17 TELEFON/TELEFONY: 413568025 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUBNICACH - 70</p> <p>ADRES: 28-232 ŁUBNICE UL.ŁUBNICE 75 75 TELEFON: 513177537 IDENTYFIKATOR REGON: 26004343300025</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</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>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</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>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT" -MACIEJ SIERANT - 71</p> <p>ADRES: 27-540 LIPNIK UL.LIPNIK 17A TELEFON: +48 15 869 14 53 IDENTYFIKATOR REGON: 83040832000029</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU</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>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72</p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-003/ WSPÓLNA 1 LOK U6 TELEFON: 519775225 IDENTYFIKATOR REGON: 382992698</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELCE</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>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73</p> <p>ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.KS.BP. JAWORSKIEGO 24 TELEFON: 041 3944317 IDENTYFIKATOR REGON: 29077719800064</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1</p> <p>ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24 TELEFON/TELEFONY: 413944317 data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>

data wykreślenia z wykazu:

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2

ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20

TELEFON/TELEFONY: 412424765

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIK, KRZYSZ - 74

ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ IŁŻECKA 31A

TELEFON: 412630400

IDENTYFIKATOR REGON: 26050982500020

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC

ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ IŁŻECKA 31A

TELEFON/TELEFONY: 412630400

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75

ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 15

TELEFON: 41 2667850

IDENTYFIKATOR REGON: 29267939900020

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA

ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KILIŃSKIEGO 9

TELEFON/TELEFONY: 412652070 504947382

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MALEC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76

ADRES: 27-532 WOJCIECHOWICE UL.WOJCIECHOWICE 49

TELEFON: 15 861 40 10

IDENTYFIKATOR REGON: 29111595000025

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: WOJCIECHOWICE/ 27-532/ 49

TELEFON/TELEFONY: 158614010

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77

ADRES: 42-230 KONIECPOL UL.ZAMKOWA 1

TELEFON: +48502084867

IDENTYFIKATOR REGON: 241834572

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: SECEMIN/ 29-145/ OGRODOWA 1

TELEFON/TELEFONY: 502084867

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78

ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.ZAMKOWA 21

TELEFON: (41) 375 33 49

IDENTYFIKATOR REGON: 26064186100029

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21

TELEFON/TELEFONY: 413753349

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁEBEK - 79

ADRES: 25-639 KIELCE UL.MALIKÓW 150B

TELEFON: 41 367 36 92, 601 480 107

IDENTYFIKATOR REGON: 29078398000010

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA

ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALIKÓW 150

TELEFON/TELEFONY: 601480107

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80

ADRES: 25-014 KIELCE UL.ŻELAZNA 35

TELEFON: 041-368-30-92

IDENTYFIKATOR REGON: 00098533200025

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1

ADRES: KIELCE/ 25-014/ ŻELAZNA 35

TELEFON/TELEFONY: 413470340

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2

ADRES: SITKÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZAKŁADOWA 3

TELEFON/TELEFONY: 413466516

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81

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)

2

SZCZEPIENIE POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)

2

LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE POPULACYJNE

<p>ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.RADOMSKA 70</p> <p>TELEFON: 041 274-61-58 IDENTYFIKATOR REGON: 29114175200020</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p>	X
<p>ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412739393</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIOŁO - 82</p> <p>ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 93</p> <p>TELEFON: 15 8692 428 IDENTYFIKATOR REGON: 83051940300043</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158692428</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83</p> <p>ADRES: 28-362 NAGŁOWICE UL.PARKOWA 2</p> <p>TELEFON: 41/3814521 IDENTYFIKATOR REGON: 26079146000022</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 504870302</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84</p> <p>ADRES: 27-420 BODZECZÓW UL.SZKOLNA 7</p> <p>TELEFON: (41) 265 38 56 IDENTYFIKATOR REGON: 26048649000028</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"</p>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: BODZECZÓW/ 27-420/ SZKOLNA 7</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412653856</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85</p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. ROSOCHY 47/3</p> <p>TELEFON: 41 2630440 IDENTYFIKATOR REGON: 260181804</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS</p>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412630440</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86</p> <p>ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL.URZĘDNICZA 11 A</p> <p>TELEFON: 41 300 04 04 IDENTYFIKATOR REGON: 26071219900029</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDNICZA 11A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 3000104 789195075 789195696</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87</p> <p>ADRES: 28-131 SOLEC-ZDRÓJ UL.1 MAJA 14A</p> <p>TELEFON: (41) 377 69 20 IDENTYFIKATOR REGON: 26057680400025</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: SOLEC-ZDRÓJ/ 28-131/ 1 MAJA 14 A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413776010</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCYNY PRACY I MEDYCYNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIOŁO - 88</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOBKIEWICZA 10</p> <p>TELEFON: (015) 832 0642 IDENTYFIKATOR REGON: 83036549500061</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158320642, 156445411</p> <p>data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU) 1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ "PULS " - 89</p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 10</p> <p>TELEFON: 41 2634165 IDENTYFIKATOR REGON: 26006852200024</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE X
<p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 10</p> <p>TELEFON: 41 2634165 IDENTYFIKATOR REGON: 26006852200024</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)

<p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412634165 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p> <p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90</p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.KOPERNIKA 14 TELEFON: 0412662200 IDENTYFIKATOR REGON: 26017157900023</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</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>1</p> <p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91</p> <p>ADRES: 26-052 NOWINY UL.BIAŁE ZAGŁĘBIE 32 TELEFON: 413475600 IDENTYFIKATOR REGON: 29070393000030</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</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>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92</p> <p>ADRES: 25-112 KIELCE UL.STAROWAPIENNIKOWA 42A/U3 TELEFON: 515163162 LUB 502244359 IDENTYFIKATOR REGON: 368981458</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</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>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAL SPÓŁKA CYWILNA - 93</p> <p>ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.DWORCOWA 23 TELEFON: 041 278 26 06 IDENTYFIKATOR REGON: 26022791400029</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA</p> <p>ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ DWORCOWA 23 TELEFON/TELEFONY: 0412782606 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94</p> <p>ADRES: 26-080 MNIÓW UL.KIELECKA 77 TELEFON: 603959503 IDENTYFIKATOR REGON: 290750236</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA</p> <p>ADRES: MNIÓW/ 26-080/ KIELECKA 77 TELEFON/TELEFONY: 413737073 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95</p> <p>ADRES: 28-200 STASZÓW UL.KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C TELEFON: 15 864 56 51 IDENTYFIKATOR REGON: 26067945000020</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: STASZÓW/ 28-200/ KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C TELEFON/TELEFONY: 158645651 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FAŁKOWIE - 96</p> <p>ADRES: 26-260 FAŁKÓW UL.ZAMKOWA 24 TELEFON: 044-7873513 IDENTYFIKATOR REGON: 29109118400027</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: FAŁKÓW/ 26-260/ ZAMKOWA 24 TELEFON/TELEFONY: 447873513 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97</p> <p>ADRES: 26-230 RADOSZYCE UL.MICKIEWICZA 5 TELEFON: 373-50-35, 373-51-62 IDENTYFIKATOR REGON: 29049119000029</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: RADOSZYCE/ 26-230/ MICKIEWICZA 5 TELEFON/TELEFONY: 413735523 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>

<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENIECKIEJ - 98</p> <p>ADRES: 26-242 RUDA MALENIECKA UL.RUDA MALENIECKA 99A TELEFON: (41) 373 15 94 IDENTYFIKATOR REGON: 290629575</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: RUDA MALENIECKA/ 26-242/ 99A TELEFON/TELEFONY: 413731594 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99</p> <p>ADRES: 02-673 WARSZAWA UL.KONSTRUKTORSKA 13 TELEFON: 41 367-17-17 IDENTYFIKATOR REGON: 14334316600113</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-017/ PADEREWSKIEGO 4B TELEFON/TELEFONY: 413671700 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA" NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100</p> <p>ADRES: 27-630 ZAWICHOST UL.CZYŻÓW SZLACHECKI 1 TELEFON: 835-51-13 IDENTYFIKATOR REGON: 83040706400024</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: CZYŻÓW SZLACHECKI/ 27-630/ - 1 TELEFON/TELEFONY: 158355113 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101</p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 43 TELEFON: 41 266 52 23 IDENTYFIKATOR REGON: 29265026600032</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OGRODY 29 TELEFON/TELEFONY: 412663836 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102</p> <p>ADRES: 25-437 KIELCE UL.OS. NA STOKU 63A TELEFON: 413327173 IDENTYFIKATOR REGON: 26070020400027</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO</p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-437/ OS. NA STOKU 63A TELEFON/TELEFONY: 413327173 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103</p> <p>ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL.NADSTAWIE 28 TELEFON: (41) 377 40 06 IDENTYFIKATOR REGON: 29095775300024</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: OLEŚNICA/ 28-220/ NADSTAWIE 28 TELEFON/TELEFONY: 791090393 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104</p> <p>ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL.ŚWIĘTOKRZYSKA 53 TELEFON: 0413177048 IDENTYFIKATOR REGON: 29042241400033</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: NOWA SŁUPIA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53 TELEFON/TELEFONY: 413177001 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>2</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105</p> <p>ADRES: 26-120 BLIŻYŃ UL.VI WIEKÓW BLIŻYŃA 2 TELEFON: 041 2541106 IDENTYFIKATOR REGON: 291134315</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: BLIŻYŃ/ 26-120/ VI WIEKÓW BLIŻYŃA 2 TELEFON/TELEFONY: 412541106 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 106</p> <p>ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL.APTECZNA 7 TELEFON: 041-25-23-799</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>

<p>IDENTYFIKATOR REGON: 29108225100027</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</p> <p>ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ LEGIONÓW 104</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412530577 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107</p> <p>ADRES: 25-375 KIELCE UL.WOJSKA POLSKIEGO 51</p> <p>TELEFON/TELEFONY: (041) 260 42 00 IDENTYFIKATOR REGON: 29039113900027</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH</p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-375/ WOJSKA POLSKIEGO 51</p> <p>TELEFON/TELEFONY: +48412604200 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>2</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108</p> <p>ADRES: 27-220 MIRZEC UL.MIRZEC STARY 14</p> <p>TELEFON: 41 271 30 88 IDENTYFIKATOR REGON: 29041555500030</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: MIRZEC STARY/ 27-220/ - 14</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412527195 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁĄNCU - 109</p> <p>ADRES: 28-230 POŁANIEC UL.RUSZCZAŃSKA 3 3</p> <p>TELEFON: (15) 865 00 21 IDENTYFIKATOR REGON: 83003651500021</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: POŁANIEC/ 28-230/ RUSZCZAŃSKA 3</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158650240 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110</p> <p>ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL.BAĆKOWICE 101</p> <p>TELEFON: 15 868 62 26 IDENTYFIKATOR REGON: 291156104</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: BAĆKOWICE/ 27-552/ BAĆKOWICE 101</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158686226 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111</p> <p>ADRES: 26-010 BODZENTYN UL.OGRODOWA 1</p> <p>TELEFON: 413115711 IDENTYFIKATOR REGON: 29075058400029</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</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>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112</p> <p>ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL.KIELECKA 18</p> <p>TELEFON: 041 354-29-44 IDENTYFIKATOR REGON: 29109711700048</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: CHMIELNIK/ 26-020/ KIELECKA 18</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413542944 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>2</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113</p> <p>ADRES: 28-114 GNOJNO UL.GNOJNO 147</p> <p>TELEFON: 041-353-20-12 IDENTYFIKATOR REGON: 29114596800046</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: GNOJNO/ 28-114/ 147</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413532012 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARCZOWIE - 114</p> <p>ADRES: 26-225 GOWARCZÓW UL.ŻUKA 5</p> <p>TELEFON: 048-672-41-21 IDENTYFIKATOR REGON: 29101993300024</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p>

<p>ADRES: GOWARCZÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ŻUKA 5</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 486724121 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p> <p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115</p> <p>ADRES: 28-313 IMIELNO UL.CMENTARNA 5</p> <p>TELEFON: 413851222 IDENTYFIKATOR REGON: 29003514300026</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: IMIELNO/ 28-313/ CMENTARNA 5</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413851222 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>1</p> <p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>ADRES: 27-530 OŻARÓW UL.SPACEROWA 10</p> <p>TELEFON: 15-861-10-19 IDENTYFIKATOR REGON: 29112443000020</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWA 10</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158611019 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>ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL.SAMBORZEC 43</p> <p>TELEFON: 158314482 IDENTYFIKATOR REGON: 83017102900067</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: SAMBORZEC/ 27-650/ SAMBORZEC 43</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158314482 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>ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL.IŁŻECKA 2A</p> <p>TELEFON: 412714400 IDENTYFIKATOR REGON: 29110947000021</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ IŁŻECKA 2A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412714400 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>ADRES: 26-220 STĄPORKÓW UL.SŁOWACKIEGO 2</p> <p>TELEFON: 41 37 43 550 IDENTYFIKATOR REGON: 291120690</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: STĄPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413743550 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>ADRES: 28-225 SZYDLÓW UL.UROCZA 1</p> <p>TELEFON: (41) 354-51-82 IDENTYFIKATOR REGON: 29074953000034</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZ POZ</p> <p>ADRES: SZYDLÓW/ 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>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL.PARTYZANTÓW 12</p> <p>TELEFON: (0-41) 3067666 IDENTYFIKATOR REGON: 00030236200039</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</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>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>2</p>
<p>ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.SĄDOWA 9</p> <p>TELEFON: 0413567110 IDENTYFIKATOR REGON: 29244880800070</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</p> <p>ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413567140 data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>2</p>

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123

ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1
TELEFON: 041 303-12-00
IDENTYFIKATOR REGON: 29041649000036

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA

ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1
TELEFON/TELEFONY: 413031200
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ

ADRES: ĆMIŃSK/ 26-085/ STASZICA 10
TELEFON/TELEFONY: 413034450
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124

ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL.MICHAŁÓW 286
TELEFON: 041-35-65-670
IDENTYFIKATOR REGON: 29111512800020

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW

ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286
TELEFON/TELEFONY: 413565670
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYNI - 125

ADRES: 28-136 NOWY KORCZYN UL.ZAŚCIANEK 2
TELEFON: (41) 377 10 81
IDENTYFIKATOR REGON: 29042028900030

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA

ADRES: NOWY KORCZYN/ 28-136/ ZAŚCIANEK 2
TELEFON/TELEFONY: 41 377 1081
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: BRZOSTKÓW/ 28-136/ BRZOSTKÓW 133
TELEFON/TELEFONY: 413771298
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY - 126

ADRES: 26-015 PIERZCHNICA UL.SZKOLNA 30
TELEFON: 41 353-80-18
IDENTYFIKATOR REGON: 29002404000032

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOLNA 30
TELEFON/TELEFONY: 413538018
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127

ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL.KLASZTORNA 6
TELEFON: 041 3572494
IDENTYFIKATOR REGON: 29040387100020

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1

ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNA 6
TELEFON/TELEFONY: 413572494
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYNI - 128

ADRES: 26-067 STRAWCZYN UL.OGRODOWA 2
TELEFON: [41]3038006
IDENTYFIKATOR REGON: 29067468200022

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA

ADRES: STRAWCZYN/ 26-067/ OGRODOWA 2
TELEFON/TELEFONY: 413038006 413038679 413067030
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129

ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL.STARACHOWICKA 60
TELEFON: (0-41) 271-50-20
IDENTYFIKATOR REGON: 29074948600027

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARACHOWICKA 60
TELEFON/TELEFONY: 412715020
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

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)

1

SZCZEPIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

SZCZEPIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130</p> <p>ADRES: 28-160 WIŚLICA UL.KILIŃSKIEGO 19 TELEFON: (41) 369 09 50 IDENTYFIKATOR REGON: 290787110</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ</p> <p>ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KILIŃSKIEGO 19 TELEFON/TELEFONY: 413690950 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZŁOTEJ - 131</p> <p>ADRES: 28-425 ZŁOTA UL.SIENKIEWICZA 81 TELEFON: 041-356-16-02 IDENTYFIKATOR REGON: 29111936200023</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: CHROBERZ/ 28-425/ CHROBREGO 20 TELEFON/TELEFONY: 413564010 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>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ZŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: ZŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81 TELEFON/TELEFONY: 413561602 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 132</p> <p>ADRES: 26-060 CHĘCINY OS.PÓLNOC 10 TELEFON: 41 31-51-045 IDENTYFIKATOR REGON: 29068486400038</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</p> <p>ADRES: CHĘCINY/ 26-060/ OS. PÓLNOC 10 TELEFON/TELEFONY: 602624504 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIEKOSZOWIE - 133</p> <p>ADRES: 26-065 PIEKOSZÓW UL.CZĘSTOCHOWSKA 75 TELEFON: 577495004 IDENTYFIKATOR REGON: 29074942800039</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75 TELEFON/TELEFONY: 577495003 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU - 134</p> <p>ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL.SPACEROWA 8B TELEFON: (41) 3001057 IDENTYFIKATOR REGON: 29041510100030</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/B TELEFON/TELEFONY: 413001057 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNI - 135</p> <p>ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL.STRAŻACKA 10 TELEFON: (41) 391 40 27 IDENTYFIKATOR REGON: 29041581600027</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRAŻACKA 10 TELEFON/TELEFONY: 413914027 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GOZ W SMYKOWIE - 136</p> <p>ADRES: 26-212 SMYKÓW UL.SMYKÓW 91 TELEFON: 041 373-90-07 IDENTYFIKATOR REGON: 290422348</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91 TELEFON/TELEFONY: 413739007 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137</p> <p>ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.MURARSKA 14 TELEFON: 41 275 42 35 IDENTYFIKATOR REGON: 29282543500024</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1</p> <p>ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA KILIŃSKIEGO 24 TELEFON/TELEFONY: 412748548 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>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2</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>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138</p> <p>ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1</p> <p>TELEFON: 412671500</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 26009378000021</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</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>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139</p> <p>ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ MAŁOGOSKA 25</p> <p>TELEFON: 413882857</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 38317061000034</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</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>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.SCHINZLA 13</p> <p>TELEFON: 015/8323575</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 00030238500055</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</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>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141</p> <p>ADRES: 27-500 OPATÓW UL.SZPITALNA 4</p> <p>TELEFON: (15) 867 04 00</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 26051970000039</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ</p> <p>ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 158670437</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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142</p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIŃSKIEGO 3</p> <p>TELEFON: 413674841</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 00126323300023</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL</p> <p>ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIŃSKIEGO 3</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 413674321</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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: VITAMED S.C. - 143</p> <p>ADRES: 27-415 KUNÓW UL.WARSZAWSKA 46A</p> <p>TELEFON: 041-26-13-140</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 260223017</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: KUNÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412613140</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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144</p> <p>ADRES: 26-025 ŁAGÓW UL.SŁUPSKA 3</p> <p>TELEFON: 41 3074026</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 26037740100022</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: ŁAGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 41 307 40 26</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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIESŁAW NOWAK - 145</p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.DŁUGA 7</p> <p>TELEFON: 412666303</p> <p>IDENTYFIKATOR REGON: 291182685</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK</p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7</p> <p>TELEFON/TELEFONY: 412666303</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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146</p> <p>ADRES: 27-500 OPATÓW UL.SZEROKA 8 TELEFON: 015 868 39 99 IDENTYFIKATOR REGON: 83035727700046</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8 TELEFON/TELEFONY: 601523080 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: WŁOSTÓW/ 27-540/ 48 TELEFON/TELEFONY: 601523080 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAŁ, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-ŁUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ARMII KRAJOWEJ 3 TELEFON: 15 832-44-73 IDENTYFIKATOR REGON: 83040661000029</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI</p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3 TELEFON/TELEFONY: 158324474 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3 TELEFON/TELEFONY: 158324473 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148</p> <p>ADRES: 25-415 KIELCE UL.GÓRNA 19A 19 TELEFON: 41 344-46-64 IDENTYFIKATOR REGON: 29057687300037</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SUKÓW/ 26-021/ - 279A TELEFON/TELEFONY: 413073000 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁA, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149</p> <p>ADRES: 27-620 DWIKOZY UL.SPÓŁDZIELCZA 9 TELEFON: 15 8311424 IDENTYFIKATOR REGON: 83040651500020</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: DWIKOZY/ 27-620/ SPÓŁDZIELCZA 9 TELEFON/TELEFONY: 158311424 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150</p> <p>ADRES: 28-210 BOGORIA UL.SPACEROWA 9 TELEFON: 015 8674036 IDENTYFIKATOR REGON: 26019674000020</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: BOGORIA/ 28-210/ SPACEROWA 9 TELEFON/TELEFONY: 15 867 40 36 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>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</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.RYNEK 4 TELEFON: 15 832 23 31 IDENTYFIKATOR REGON: 83040811200024</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5 TELEFON/TELEFONY: 158322331 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152</p> <p>ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.PRZEMYSŁOWA 9B TELEFON: (41) 381 26 99 IDENTYFIKATOR REGON: 26059931400020</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</p> <p>ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 9B TELEFON/TELEFONY: 413812699, 733315551 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>2</p>

<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153</p> <p>ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL.B. CHROBREGO 4 TELEFON: (41) 386-21-72 IDENTYFIKATOR REGON: 29046459400060</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41 TELEFON/TELEFONY: 41 385-90-18 512 280 462 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</p> <p>ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26 TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-84, 506 673 524 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</p> <p>ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ B.CHROBREGO 4 TELEFON/TELEFONY: 41 386-21-72 506 676 127 506 676 607 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154</p> <p>ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL.ARMII KRAJOWEJ 22 TELEFON: 41 357 30 31 IDENTYFIKATOR REGON: 000304289</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE</p> <p>ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ ARMII KRAJOWEJ 22 TELEFON/TELEFONY: 889387215 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 155</p> <p>ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.Bohaterów Warszawy 67 TELEFON: 41 378 27 68 IDENTYFIKATOR REGON: 00031146700034</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA</p> <p>ADRES: BUSKO- ZDRÓJ/ 28-100/ UL.Bohaterów Warszawy 67 TELEFON/TELEFONY: 413782401 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156</p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11 TELEFON: 412478000 IDENTYFIKATOR REGON: 00031147300028</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA</p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11 TELEFON/TELEFONY: 412478000 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157</p> <p>ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.ŻEROMSKIEGO 28 TELEFON: 41 3883740 IDENTYFIKATOR REGON: 00030429500026</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ ŻEROMSKIEGO 28 TELEFON/TELEFONY: 413883712 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>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNI - 158</p> <p>ADRES: 26-008 GÓRNO UL.GÓRNO 80 B TELEFON: 41-302-30-93, 041-302-30-95 IDENTYFIKATOR REGON: 29041706300044</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</p> <p>ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 80B TELEFON/TELEFONY: 413023093 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>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</p> <p>ADRES: RADLIN/ 26-008/ 85 TELEFON/TELEFONY: 413021036 data dodania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	<p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.OPATOWSKA 10 TELEFON: 15 644-58-98 IDENTYFIKATOR REGON: 04009284400037</p> <p>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU</p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10 TELEFON/TELEFONY: 156445586, wew. 102 data dodania do wykazu: 31.12.2020r.</p>	<p>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</p> <p>X</p> <p>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</p> <p>1</p>

data wykreślenia z wykazu:

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH - 160

ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45
TELEFON: 512044282
IDENTYFIKATOR REGON: 00028978500053

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRZYSZPITALNA

ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45
TELEFON/TELEFONY: 512044282
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED.-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161

ADRES: Starachowice/27-200/Radomska 35
TELEFON: 412756433
IDENTYFIKATOR REGON:26007678600029

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: Starachowice/27-200/Radomska 35
TELEFON/TELEFONY: 412756433
data dodania do wykazu: 08.01.2021r.
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA- 162

ADRES: ZAWICHOST\ 27-630 \ RYNEK DUŻY 4A
TELEFON: (015)864-28-11
IDENTYFIKATOR REGON: 830407495

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: ZAWICHOST\ 27-630 \ RYNEK DUŻY 4A
TELEFON/TELEFONY: (015)864-28-11
data dodania do wykazu: 12.01.2021r.
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

2

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE- 163

ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHODNIA 23
TELEFON: (015)864-28-11
IDENTYFIKATOR REGON: 291115223

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHODNIA 23
TELEFON/TELEFONY: (015)864-28-11
data dodania do wykazu: 12.01.2021r.
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

2

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE- 164

ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500
TELEFON: 158684105, 887877478
IDENTYFIKATOR REGON: 291162406

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500
TELEFON/TELEFONY: 158684105, 887877478
data dodania do wykazu: 11.01.2021r.
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

2

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH- 164

ADRES: JURKOWICE 80/28-210
TELEFON: 158675328
IDENTYFIKATOR REGON: "26055459900021

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ

ADRES: JURKOWICE 80/28-210
TELEFON/TELEFONY: 158675328
data dodania do wykazu: 12.01.2021r.
data wykreślenia z wykazu:

SZCZEPIENIE
POPULACYJNE

X

LICZBA ZESPOŁÓW (W
MIEJSCU)

1

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)