

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "BIENKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELUNY UL.PARTYCANTÓW 12		X
TELEFON: 041 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 201066360002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELUNY/ 26-004/ PARTYCANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3025018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYN/ 26-004/ MAKOSZYN 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3025367		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL.JAGIELLOŃSKA 92		X
TELEFON: 41 66 86 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 201816643		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 30.06.2021 r.		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-124 KIELCE UL.LANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 041 366 00 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 201816240002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 32		1
TELEFON/TELEFONY: 4131712 61		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. WIGDZA POLSKIEGO 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612914		
data dostarczenia do wykazu: 08.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-119 KIELCE UL. ŚLĄSKA 6		X
TELEFON: 041 342 53 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018197200002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-343/ MAZURSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.JANA PAWŁA 8 7A		X
TELEFON: 041 263 30 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012149710002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA 8 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412630200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL.WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 041 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 202821147		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151		3
TELEFON/TELEFONY: 413316008		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-519/ PODKIEJDA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 501812420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Pow szechnych - Klub Seniora</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-432/ Jazda Nowaka Jędrzejowskiego 75		6
TELEFON/TELEFONY: 501811200		
data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WL. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 66519248		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007615200002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413336451		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.KOPIERNIKA 36		X
TELEFON: 666 46 36		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011818700002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPIERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 158804634		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWICKA 10E		X
TELEFON: 41 2477612		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012156100002		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 O.E. TELEFON/TELEFONY: 432477632 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO ZDRÓJ UL.GEN. F. KRZEWUSKIEGO 8 TELEFON: (041) 1378 74 12 IDENTYFIKATOR REGION: 290253853		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU ZDRÓJU</b>	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO ZDRÓJ/ 28-100/ KRZEWUSKIEGO 8 TELEFON/TELEFONY: 413760161 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.Ł. KARCZONOWSKA 45 TELEFON: 41 3430397 IDENTYFIKATOR REGION: 2602149330001		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZONOWSKA 45 TELEFON/TELEFONY: 412001001 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: 21.04.2021 r.		2
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZONOWSKA 45 TELEFON/TELEFONY: 412010101 data dostarczenia do wykonania: 22.04.2021r. data wykreślenia z wykazu:		4
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30 TELEFON/TELEFONY: 412010101 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA II 3 TELEFON/TELEFONY: 412010101 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 848 TELEFON: 60849388 IDENTYFIKATOR REGION: 015051128		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 848 TELEFON/TELEFONY: 60849388 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-039/ LEGIONÓW 44015 TELEFON/TELEFONY: 413349141 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRĄSZÓW/ 28-200/ PARKOWA 10 TELEFON/TELEFONY: 240400997 data dostarczenia do wykonania: 20.09.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PIŁCZOWSKA 18 TELEFON: 41 35-26-009 IDENTYFIKATOR REGION: 26111891900028		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŁCZOWSKA 18 TELEFON/TELEFONY: 413526009 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŁCZOWSKA 18 TELEFON/TELEFONY: 41 35-27-014; 264 392 383 data dostarczenia do wykonania: 28.05.2021r. data wykreślenia z wykazu:		4
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8 TELEFON: 044 351 43 75 IDENTYFIKATOR REGION: 29110430800019		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8 TELEFON/TELEFONY: 447814225 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-080 MNIÓW UL.CENTRALNA 6 TELEFON: 0-43 37-37-003 IDENTYFIKATOR REGION: 260421968		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GRZYMAŁKÓW/ 26-080/ ŚWIĘTOKRZYSKA 22 TELEFON/TELEFONY: 413737315 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNIÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6 TELEFON/TELEFONY: 413737003 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16 TELEFON: 41 363 50 06 IDENTYFIKATOR REGION: 26102058600023		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16 TELEFON/TELEFONY: 41 363 50 06 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 115 TELEFON: 411 113 11 11 IDENTYFIKATOR REGION: 28077814600000		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 115 TELEFON/TELEFONY: 411333115 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-210 WODZISŁAW UL.ARIANSKA 12 TELEFON: 41 3806024; 572 908 161; 572 908 160 IDENTYFIKATOR REGION: 280681771		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-210/ ARIANSKA 12 TELEFON/TELEFONY: 572801653 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9 TELEFON/TELEFONY: 158647428 IDENTYFIKATOR REGION: 83018468700026		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9 TELEFON/TELEFONY: 158647428 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-641 ŚWIĄTNIKI UL.ŚWIĄTNIKÓW 79 TELEFON: 15 8965256 IDENTYFIKATOR REGION: 8304140000000		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŚWIĄTNIKI/ 27-641/ 79 TELEFON/TELEFONY: 158352526 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: 8304140000000		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZAŃOWIE</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLECZAŃÓW/ 27-641/ 91 TELEFON/TELEFONY: 158366501 data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCINIE - 21</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-105 KRASOCIN UL.1 MAJA 4		X
TELEFON: 0413917013		
IDENTYFIKATOR REGION: 20268320200048		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 1</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KRASOCIN/ 29-105/ 1 MAJA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413917013		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 2</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUKOWA 29-105/ KULECKA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413919341		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 3</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OLESZNY 29-105/ KULECKA 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413918050		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWŁOWIE - 22</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-225 PAWŁÓW UL. PAWŁÓW 56		X
TELEFON: 0641 834 31-28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006484400040		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWŁOWE</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PAWŁÓW/ 27-200/ PAWŁÓW 56		1
TELEFON/TELEFONY: 412740604 413451128		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROŻOWIE</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: AMBROŻÓW/ 27-225/ AMBROŻÓW 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412729250		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPI (KONECKIEJ) - 23</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-234 SŁUPA KONECKA UL. SŁUPA KONECKA 33		X
TELEFON: 04 180132 46		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003734800001		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SŁUPA/ 26-234/ 33		1
TELEFON/TELEFONY: 413814143		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE - 24</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-305 SOBKÓW UL.2MCDONNA 3		X
TELEFON: 2411 387 02 06		
IDENTYFIKATOR REGION: 20048495300039		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MĄSZCZYŃ 28-305/ 13		1
TELEFON/TELEFONY: 413871026		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
IDENTYFIKATOR REGION: 20048495300048		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBKÓW/ 28-305/ 26MCDONNA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413871026		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIEWIE - 25</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-425 WAŚNIEW UL.PIKNA 2A		X
TELEFON: 041 26 46 013		
IDENTYFIKATOR REGION: 20072418000039		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WAŚNIEW/ 27-425/ PIKNA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 412646012		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: HIGH CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 26</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-462 KIELCE UL.ROBOTNICZA 1 / 908		X
TELEFON: 4126271500		
IDENTYFIKATOR REGION: 16320078100018		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYŻSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-462/ ROBOTNICZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 4126271500		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA DĘBSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA "EURO-MED" - 27</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-145 SECIMIN UL.KONIECPOLSKA 7A		X
TELEFON: 01435516165		
IDENTYFIKATOR REGION: 15197524000035		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECIMIN/ 29-145/ KONIECPOLSKA 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 061725735		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL PYRCHLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DER-MED - 28</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A		X
TELEFON: 145451616		
IDENTYFIKATOR REGION: 200370332		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A		1
TELEFON/TELEFONY: 145451616		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF POREBSKI GABINET LEKARSKI - 29</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL.125 125		X
TELEFON: 413513034		
IDENTYFIKATOR REGION: 20065507000048		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNOCIN/ 28-506/ CZARNOCIN 125		1
TELEFON/TELEFONY: 413513034		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALASTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁODZICZOWA UL.MLECZARSKA 11		X
TELEFON: 012 208 8016		
IDENTYFIKATOR REGION: 20112107000020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁODZICZOWA 29-100/ MLECZARSKA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 125208800		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCZEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KOŃSKI UL.ARMI 1 KRAKOWEJ 2		X
TELEFON: 372 98 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 20107320000026		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKI/ 26-200/ ARMI 1 KRAKOWEJ 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413729860		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.04.2021 r.		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKI/ 26-200/ ARMI 1 KRAKOWEJ 2		2
TELEFON/TELEFONY: 413729860		
data dostępu do wykazu: 27.09.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-260 FAŁCÓW UL.OSNOWA 99A		X
TELEFON: 463 871 260		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007307172		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZEREMNO/ 26-260/ OSNOWA 99A		1
TELEFON/TELEFONY: 202049046		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-500 PODZIEMNA WIELKA UL.KOLEJOWA 27F		X
TELEFON: 413523233		
IDENTYFIKATOR REGION: 16126120000017		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA 28-500/ KOLEJOWA 27 F		1
TELEFON/TELEFONY: 413523233		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATOWIECZ 28-520/ GARNCARSKA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 433518051		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPENNIKOWA 14		X
TELEFON: 500 900 530		
IDENTYFIKATOR REGION: 2522962000048		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPENNIKOWA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 500 900 530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCINA PRACY &amp; MEDYCINA RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-663 KIELCE UL.OLSZTYŃSKIEGO 2		X
TELEFON: 441 348 25 26		
IDENTYFIKATOR REGION: 250787199000020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELEŃ/ 28-604/ OLSZEWSKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 502000646		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYSLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-849 SOBÓRÓW UL.ŁUBGA 79		X
TELEFON: 441 327 34 32		
IDENTYFIKATOR REGION: 26091429000030		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓRÓW/ 26-302/ DULGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 502011781		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL.ŁĄCZYŃSKIEGO 3		X
TELEFON: 38-551-66-38-552-42		
IDENTYFIKATOR REGION: 280411304		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JĄCZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413829300		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.OS. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: 0413811034		
IDENTYFIKATOR REGION: 280671040		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS.NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413811034		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIEK UL.WOLNOŚCI 18A		X
TELEFON: 158673232		
IDENTYFIKATOR REGION: 28040770000033		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIEK/ 28-221/ WOLNOŚCI 18 A		1
TELEFON/TELEFONY: 158673232		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 ŁONÓW UL.SWIMIARY STARE 29		X
TELEFON: 45 868 93 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 26051049000020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁONÓW/ 27-670/ SWIMIARY STARE 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158680190		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 9F		X
TELEFON: 47 240103		
IDENTYFIKATOR REGION: 26283112800013		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 472631188		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 32		1
TELEFON/TELEFONY: 412641360		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCYNY RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 ŁONÓW UL.SULISŁAWICE 114		X
TELEFON: 158669376		
IDENTYFIKATOR REGION: 26034452000021		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 114		1
TELEFON/TELEFONY: 158669376		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - " PROMYK " W SUCHEDNIOWIE - 43</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-130 SUCHEDNIÓW UL.EMULI PECKA 9A		X
TELEFON: 44124130 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604858300020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNIÓW/ 26-130/ I PECKA 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 44274000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		X
TELEFON: 41 364094		
IDENTYFIKATOR REGION: 250924891		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELEŃ/ 26-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 690400780		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - " PROMED " W KIELCACH - 45</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-714 KIELCE UL.KARCZÓWOWSKA 36		X
TELEFON: 41 3660394		
IDENTYFIKATOR REGION: 25040876000024		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-714/ KARCZÓWOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 413701490		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-707 KIELCE UL.MOKRA 53		X
TELEFON: 506 014 988		
IDENTYFIKATOR REGION: 25028135000020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 298791266		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGŁĘBIE 27		1
TELEFON/TELEFONY: 298791266		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY/ 26-051/ GIMNAZJALNA 1		3
TELEFON/TELEFONY: 298791266		
data dostarczenia do wykazu: 22.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADOŃ - 47</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL.WILCZYCE 173		X
TELEFON: 607132094		
IDENTYFIKATOR REGION: 48040678000036		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: WILCZYŃSKI 27-612/ 373 TELEFON/TELEFONY: 158377212 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKOTNIKI 27 650/ 126 TELEFON/TELEFONY: 158310079 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42 TELEFON: 034 34 24 20 IDENTYFIKATOR REGION: 1520793800024			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CHELEWICZ/ 28-130/ UL. 16 STYCZNA 33B TELEFON/TELEFONY: 145546133 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			2
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: RACKÓW 9929-135 TELEFON/TELEFONY: 149541057 data dostarczenia do wykazu: 31.03.2023r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 38-330 POŁANIEC UL. ZAWADA 24 TELEFON: 14-8663964 IDENTYFIKATOR REGION: 830408804			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24 TELEFON/TELEFONY: 158663936 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ , M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. PORTOWA 30 TELEFON: 0 15 832 30 03 IDENTYFIKATOR REGION: 8304073000036			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SANDOMIERZ 27-600/ PORTOWA 30 TELEFON/TELEFONY: 158323204 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			2
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOJCZEK,S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-570 IWANSKACH UL.KOLEJOWA 1A TELEFON: 14 86 01 230 IDENTYFIKATOR REGION: 260093919			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: IWANSKACH 27-570/ KOLEJOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 152237029 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-026 MORAWICA UL.WIELECKA 36 TELEFON: 043 3146091 IDENTYFIKATOR REGION: 2604048400000			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: MORAWICA/ 26-036/ WIELECKA 36 TELEFON/TELEFONY: 043 31 14 591, 502138238, 508548399 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-050 SAMSONÓW UL.SAMSONÓW 24 TELEFON: 2411 300 36 97 IDENTYFIKATOR REGION: 260396650400010			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ZAGNANEK 26-050/ SAMSONÓW 24 TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. OGRÓDY 10A/2 TELEFON: 609 782 736 IDENTYFIKATOR REGION: 26044280200007			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. SŁĘKA 16/1U/3U TELEFON/TELEFONY: 604905756 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S. C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-440 OMEŁÓW UL.OSTROWIECKA 38 TELEFON: 1415186120 71 IDENTYFIKATOR REGION: 26043637000030			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OMEŁÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38 TELEFON/TELEFONY: 158612024 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACIUKAJC - 56</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-230 BRDÓY UL.APTECZNA 2 TELEFON: 1412911349 IDENTYFIKATOR REGION: 26044833300024			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STYHÓW/ 27-230/ NAJOSIECZNA 1 TELEFON/TELEFONY: 412726086 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-200 KORSNIE UL.POLUDNIOWA 1 TELEFON: 02411 372 81 60 IDENTYFIKATOR REGION: 2628145000001			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KORSNIE/ 26-200/ POLUDNIOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 413729180 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZCACH - 58</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-512 BEJSZE UL. BEJSZE 236 TELEFON: 41 95 11 006 IDENTYFIKATOR REGION: 260249324000020			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BEJSZE/ 28 512/ BEJSZE 236 TELEFON/TELEFONY: 41 95 11 006 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-026 BILCZA UL. SCIEGIENNEGO 7A TELEFON: 041 811 77 04, 041 811 77 05 IDENTYFIKATOR REGION: 260101473000049			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIEGIENNEGO 7A TELEFON/TELEFONY: 034416000 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			2
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ROKITEK 41A TELEFON: 015 813 13 12 IDENTYFIKATOR REGION: 260323752000038			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KOPRZYWICA/ 27 660/ SPORTOWA 7 TELEFON/TELEFONY: 158472174 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SANDOMIERZ 27-600/ ROKITEK 41A TELEFON/TELEFONY: 158332752 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			2
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	

ADRES: 27-515 TANÓW UL.SANDOMIERSKA 72 TELEFON: 15 838 53 21 IDENTYFIKATOR REGION: 14164521000024			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: TABLÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72 TELEFON/TELEFONY: 15885523 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-350 SŁUPA UL.SŁUPA 2A TELEFON: 41 9816056 IDENTYFIKATOR REGION: 18485119200018			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: SŁUPA/ 28-350/ SŁUPA 2A TELEFON/TELEFONY: 419816056 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-130 STOPNICA UL.KOŚCIUŻENI 12 JA TELEFON: 41137786 11 IDENTYFIKATOR REGION: 20387324000011			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: STOPNICA/ 28-130/ KOŚCIUŻENI 18A TELEFON/TELEFONY: 413778611 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MIROZOWSKA - 64</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-640 KLIMONTÓW UL.SANDOMIERSKA 61 TELEFON: 48 15 866 17 60 IDENTYFIKATOR REGION: 8049652300025			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: KLIMONTÓW/ 27-640/ SANDOMIERSKA 61 TELEFON/TELEFONY: 48158661760 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-363 OKCJA UL.STRĄCZAKA 7 TELEFON: 41 3880024 IDENTYFIKATOR REGION: 168070550			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: OKCJA/ 28-350/ STRĄCZAKA 7 TELEFON/TELEFONY: 413880024 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL.PL. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18 TELEFON: 084 352 90 09 IDENTYFIKATOR REGION: 26014637100010			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: SKALBMIERZ/ 28-530/ PL. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18 TELEFON/TELEFONY: 511337279 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 26-140 ŁĄCZNA UL.KAMIONKI 59 TELEFON: 08410548112; 0804 50313875 IDENTYFIKATOR REGION: 26114805900024			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: KAMIONKI/ 26-140/ KAMIONKI 59 TELEFON/TELEFONY: 092303875 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-133 PACANÓW UL.DR A. GAŁĄDZI 11 - TELEFON: 08410765429 IDENTYFIKATOR REGION: 28080233000021			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: PACANÓW/ 28-133/ DR A.GAŁĄDZI 11 TELEFON/TELEFONY: 43705429 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KUJACH - 69</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-404 KULE UL.SZKOLNA 17 TELEFON: 095 520 561 IDENTYFIKATOR REGION: 26112098000030			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: KULE/ 28-404/ SZKOLNA 17 TELEFON/TELEFONY: 095520561 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBNICACH - 70</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-232 LUBNICE UL.LUBNICE 75 75 TELEFON: 513177537 IDENTYFIKATOR REGION: 280043493000015			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: LUBNICE/ 28-232/ 75 TELEFON/TELEFONY: 513177537 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: GAJC SĄPIECKIE/ 28-232/ 28 TELEFON/TELEFONY: 513177537 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-540 LIPNIK UL.LIPNIK 17A TELEFON: 48 15 869 14 53 IDENTYFIKATOR REGION: 8049652300025			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: LIPNIK/ 27-540/ 17A TELEFON/TELEFONY: 158693776 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: KIELCE/ 25-009/ WSPÓLNA 1 LOK U6 TELEFON: 51972322 IDENTYFIKATOR REGION: 182992098			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELCE</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: KIELCE/ 25-009/ WSPÓLNA 1 LOK U6 TELEFON/TELEFONY: 50877222 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 29-100 WŁOŚCZCZOWA UL.KS.BP. JAWORSKIEGO 24 TELEFON: 41 2623600 IDENTYFIKATOR REGION: 2807719800064			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: WŁOŚCZCZOWA/ 29-100/ UL. KS.BP. JAWORSKIEGO 24 TELEFON/TELEFONY: 412623600 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: WŁOŚCZCZOWA/ 29-100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20 TELEFON/TELEFONY: 412424785 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIK, KRZYSZ - 74</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ RZĘCKA 31A TELEFON: 412623600 IDENTYFIKATOR REGION: 2805983200020			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRZEŁYCI I CHOROÓB PŁUC</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ RZĘCKA 31A TELEFON/TELEFONY: 412623600 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 15 TELEFON: 41 2623780 IDENTYFIKATOR REGION: 2827939900020			X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	

ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSKI 27-400/46/RSK009			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412622070/50487382			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MALEC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-532 WOJCISZOWICE UL. WOJCISZOWICE 49			<b>X</b>
TELEFON: 15 861 40 30			
IDENTYFIKATOR REGION: 2011119550002			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: WOJCISZOWICZ/ 27-532/ 49			
TELEFON/TELEFONY: 158614030			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 42-230 KONIECPOLE UL. ZAMKOWA 1			<b>X</b>
TELEFON: +4850208887			
IDENTYFIKATOR REGION: 2418145172			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: SECEMIN/ 29-145/ OGRÓDOWA 1			
TELEFON/TELEFONY: 50208887			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIEBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL. ZAMKOWA 21			<b>X</b>
TELEFON: 441 275 33 49			
IDENTYFIKATOR REGION: 208648650002			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>2</b>
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21			
TELEFON/TELEFONY: 43733349			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁĘBEK - 79</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-639 KIELCE UL. MAŁUKÓW 150B			<b>X</b>
TELEFON: 41 367 36 30, 601 480 307			
IDENTYFIKATOR REGION: 2007934900020			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MAŁUKÓW 150			
TELEFON/TELEFONY: 601480307			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 21.01.2021r.			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-014 KIELCE UL. ŻELAZNA 35			<b>X</b>
TELEFON: 481 368 30-93			
IDENTYFIKATOR REGION: 000819320002			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>2</b>
ADRES: KIELCE/ 25-014/ ŻELAZNA 35			
TELEFON/TELEFONY: 413683040			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: SITKÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZAKŁADOWA 3			
TELEFON/TELEFONY: 413466516			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL. RADOMSKA 70			<b>X</b>
TELEFON: 481 276 61 58			
IDENTYFIKATOR REGION: 2011441752			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu +	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70			
TELEFON/TELEFONY: 432739393			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 30.05.2021r.			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>2</b>
ADRES: Starachowice/ Radomska 70/ 27-200			
TELEFON/TELEFONY: 441 273 90 46			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 20.04.2021r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIOŁO - 82</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-580 SĄDOWIE UL. 93			<b>X</b>
TELEFON: 15 802 428			
IDENTYFIKATOR REGION: 8105184030004			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: SĄDOWIE/ 27-580/ SĄDOWIE 93			
TELEFON/TELEFONY: 15802428			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-362 NAGŁOWICE UL. PARKOWA 2			<b>X</b>
TELEFON: 41 7881421			
IDENTYFIKATOR REGION: 2407914600002			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2			
TELEFON/TELEFONY: 504870302			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-420 BOŁECHÓW UL. SZKOŁNA 7			<b>X</b>
TELEFON: 481 285 38 56			
IDENTYFIKATOR REGION: 2608689000024			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: BOŁECHÓW/ 27-420/ SZKOŁNA 7			
TELEFON/TELEFONY: 412803856			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: SZYWA_PŁAC KSIĘDZA MARCINA PORĘBA 5			
TELEFON/TELEFONY: 412601993			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 02.02.2021r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: SARNÓWEK DUZY 11			
TELEFON/TELEFONY: 412821250			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 02.02.2021r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSKI UL. OS. KOSOCHY 47/3			<b>X</b>
TELEFON: 41 26 0040			
IDENTYFIKATOR REGION: 2001818104			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSKI/ 27-400/ OS. KOSOCHY 47/3			
TELEFON/TELEFONY: 41260040			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. URZĘDOWA 11 A			<b>X</b>
TELEFON: 41 300 08 04			
IDENTYFIKATOR REGION: 2007211900020			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDOWA 11A			
TELEFON/TELEFONY: 41 3000084			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-131 SOLEC-ZIMÓŁ UL.1 MAJA 14A			<b>X</b>
TELEFON: 441 277 28 76			
IDENTYFIKATOR REGION: 2405788000025			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>2</b>
ADRES: SOLEC ZIMÓŁ/ 28-131/ 1 MAJA 14 A			
TELEFON/TELEFONY: 412772070			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZNY PRACY I MEDYCZNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK - ZIOŁO - 88</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-600 SANDOPIERZ UL. DOBRZYŃCZA 10			<b>X</b>
TELEFON: 81513 832 0542			
IDENTYFIKATOR REGION: 8103654950004			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscach)	<b>1</b>
ADRES: SANDOPIERZ/ 27-600/ UL. DOBRZYŃCZA 10			
TELEFON/TELEFONY: 158330643			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZNY RODZINNEJ "PULS" - 89</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSKI UL. OS. SŁONECZNE 10			<b>X</b>
TELEFON: 41 2634185			
IDENTYFIKATOR REGION: 20080482200024			

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10 TELEFON/TELEFONY: 432634466		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: 15.03.2021r.		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. KOPERNIKA 14 TELEFON: 0412622200		X
IDENTYFIKATOR REGION: 20022127900003		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ KOPERNIKA 14 TELEFON/TELEFONY: 432622220		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-062 NOWINY UL. BIAŁE ZAGŁĘBIE 32 TELEFON: 413475000		X
IDENTYFIKATOR REGION: 20070393000030		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-062/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32 TELEFON/TELEFONY: 413475000		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-112 BIELEC UL. STARONAPRZENIENIOWA 42N/13 TELEFON: 555833621/18 502344550		X
IDENTYFIKATOR REGION: 369881458		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-112/ STARONAPRZENIOWA 42A/13 TELEFON/TELEFONY: 55583362		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIŃ, HALINA DUNAŁ SPÓŁKA CYWILNA - 93</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-340 ŚCIEŻYŃ UL. DWORCOWA 23 TELEFON: 064 239 24 06		X
IDENTYFIKATOR REGION: 26022791400029		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŚCIEŻYŃ/28-340/ DWORCOWA 23 TELEFON/TELEFONY: 0642392406		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL. KIELECKA 77 TELEFON: 403999500		X
IDENTYFIKATOR REGION: 200703930036		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNÓW/26-080/ KIELECKA 77 TELEFON/TELEFONY: 433732073		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-200 STASZÓW UL. KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C TELEFON: 15 984 56 51		X
IDENTYFIKATOR REGION: 26026794500020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/28-200/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C TELEFON/TELEFONY: 159845651		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FAŁKOWIE - 96</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-269 FAŁKÓW UL. ŻAMKOWA 24 TELEFON: 166 3075313		X
IDENTYFIKATOR REGION: 261094184000027		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: FAŁKÓW/26-269/ ŻAMKOWA 24 TELEFON/TELEFONY: 447823513		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-230 RADOSZYCE UL. WIKICHYŹCZA 5 TELEFON: 375 50 35 375 51 43		X
IDENTYFIKATOR REGION: 261041190000019		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADOSZYCE/26-230/ WIKICHYŹCZA 5 TELEFON/TELEFONY: 43735523		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALEŃKIECKIEJ - 98</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-242 RUDA MALEŃKIECKA UL. RUDA MALEŃKIECKA 99A TELEFON: 0811 333 15 04		X
IDENTYFIKATOR REGION: 200624975		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RUDA MALEŃKIECKA/25-242/ 99A TELEFON/TELEFONY: 413731584		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 02-673 WARSZAWA UL. KONSTRUKTORSKA 13 TELEFON: 41 362 37 37		X
IDENTYFIKATOR REGION: 14334316600113		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-017/ PADEREWSKIEGO 4B TELEFON/TELEFONY: 413623700		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-630 ZAWICHOST UL. CZYŻÓW SZLACHECKI 1 TELEFON: 083 51 13		X
IDENTYFIKATOR REGION: 03040756000004		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZYŻÓW SZLACHECKI/27-630/ 1 TELEFON/TELEFONY: 158355113		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. SŁONECZNE 43 TELEFON: 41 266 52 29		X
IDENTYFIKATOR REGION: 20025026600032		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ OSIEDLE TELEFON/TELEFONY: 432634466		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski (27-400) Osiedle Słoneczne 43 TELEFON/TELEFONY: 41 262 09 58		1
data dostarczenia do wykazu: 22.03.2021r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-437 KIELCE UL. OS. NA STOKU 63A TELEFON: 41 3327373		X
IDENTYFIKATOR REGION: 260700004		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-437/ OS. NA STOKU 63A TELEFON/TELEFONY: 413327373		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powaszcanych - Klub Seniora</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-035 / Mięsa Legionów 5 TELEFON/TELEFONY: 710345400 / 710344432		3
data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r. data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL. NADSTAWNE 28 TELEFON: 041 375 40 06		X
IDENTYFIKATOR REGION: 24005775300004		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OLEŚNICA/28-220/ NADSTAWNE 28 TELEFON/TELEFONY: 792090393		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL ŚWIĘTOKRZYSKA 53		X
TELEFON: 0413137048		
IDENTYFIKATOR REGION: 20042434600031		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWA SŁUPIA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53		2
TELEFON/TELEFONY: 413137004		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-120 BŁYŹN UL. W WIEKÓW BŁYŹNA 2		X
TELEFON: 041 2541106		
IDENTYFIKATOR REGION: 2001144314		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BŁYŹN/ 26-120/ W WIEKÓW BŁYŹNA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 412541106		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIĘJSKIE" W SKARŻYSZKU-KAMIENNEJ - 106</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-110 SKARŻYSZKO-KAMIENNA UL.APTECZNA 7		X
TELEFON: 041 26 28 799		
IDENTYFIKATOR REGION: 20108325100007		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSZKO-KAMIENNA/ 26-110/ LEGIONÓW 104		1
TELEFON/TELEFONY: 412630077		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: BUDYNEK PRZY LODOWISKO MIĘJSKIM - PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSZKO-KAMIENNA/ 26-110/ KONARSKIEGO 34		1
TELEFON/TELEFONY: 51009247		
data dostarczenia do wykazu: 26.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-375 KIELCE UL.WOJSKA POLSKIEGO 51		X
TELEFON: 04141 260 41 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003911 9900007		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH</b>	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-375/ WOJSKA POLSKIEGO 51		2
TELEFON/TELEFONY: +48412604100		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCJU - 108</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-220 MIRZEC UL.MIRZEC STARY 14		X
TELEFON: 41 221 80 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 2084155500000		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIRZEC STARY/ 27-220/ - 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412227100		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ -PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁAŃCU - 109</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-230 POŁANIEC UL. RUSZCZANGA 3.3		X
TELEFON: 4151 865 90 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 81003051500021		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: POŁANIEC/ 28-230/ RUSZCZANGA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 152624000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL.BAĆKOWICE 105		X
TELEFON: 41 568 02 30		
IDENTYFIKATOR REGION: 2014561408		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAĆKOWICZ/ 27-552/ BAĆKOWICE 101		1
TELEFON/TELEFONY: 150680230		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1		X
TELEFON: 41 9115713		
IDENTYFIKATOR REGION: 20075058400020		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413115215		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 27.04.2021 r.		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		5
TELEFON/TELEFONY: 52409660, 52405492		
data dostarczenia do wykazu: 29.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL.KIELECKA 18		X
TELEFON: 041 342 25 44		
IDENTYFIKATOR REGION: 20109711700048		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIA/ 26-020/ KIELECKA 18		2
TELEFON/TELEFONY: 413425444		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-114 GNOJNO UL. GNOJNO 147		X
TELEFON: 041 353 20 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 20114168800046		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GNOJNO/ 28-114/ 147		1
TELEFON/TELEFONY: 413532012		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARZCOWIE - 114</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-225 GOWARZCÓW UL.ZUKA 5		X
TELEFON: 048 472 41 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 20101993000024		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GOWARZCÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ŻUKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 488724121		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-313 IMIELNO UL.CMENTARNA 5		X
TELEFON: 41 38613222		
IDENTYFIKATOR REGION: 20805514500026		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IMIELNO/ 28-313/ CMENTARNA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 41 38613222		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL.SPACEROWIA 10		X
TELEFON: 41 361 10 19		
IDENTYFIKATOR REGION: 20112483000020		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWIA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 153611019		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SAMBORZEC UL.SAMBORZEC 43		X
TELEFON: 153814482		
IDENTYFIKATOR REGION: 83017102000067		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SAMBORZEC/ 27-600/ SAMBORZEC 43		1
TELEFON/TELEFONY: 153814482		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL. BŁZCOKA 2A		X
TELEFON: 41 7714400		
IDENTYFIKATOR REGION: 29110487000021		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ BŁZCOKA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 7714400		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-220 STAPORKÓW UL. SŁOWACKIEGO 2		X
TELEFON: 41 37 43 550		
IDENTYFIKATOR REGION: 291112069		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: STAPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 41 374 8500		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-235 SZYDŁÓW UL. URODZA 1		X
TELEFON: 41 134 51 82		
IDENTYFIKATOR REGION: 2907495300034		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZ POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: SZYDŁÓW/ 28-235/ URODZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3545182		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12		X
TELEFON: 41 360306		
IDENTYFIKATOR REGION: 29030234200039		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b>	szczępienie personelu*	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZKOŁNA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3521831		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOSCIUSZKI 13/ Hala Sportowa Kazimierskiego Ośrodka Sportowego		3
TELEFON/TELEFONY: 41 3605900		
data dodania do wykazu: 22.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 122</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. SĄDOWA 9		X
TELEFON: 41 1567110		
IDENTYFIKATOR REGION: 2904488000070		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 41 306 74 17		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. SIKORSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3783448		
data dodania do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: DOBRÓWODA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3781527		
data dodania do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: YONACZÓWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3762470		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA-GÓRA UL. KSIĘŻA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		X
TELEFON: 041 303-12-00		
IDENTYFIKATOR REGION: 29041449000036		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘŻA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3031-200		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: OMIŃSK/ 26-085/ STADZICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3034450		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286		X
TELEFON: 041 345-670		
IDENTYFIKATOR REGION: 29111512800020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3550407		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYŃCIE - 125</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃC UL. ZĄCIANEK 2		X
TELEFON: 41 177-016		
IDENTYFIKATOR REGION: 29042028000070		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: NOWY KORCZYŃC/ 28-136/ ZĄCIANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 41 1771081		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: BRZOSTKÓW/ 28-136/ BRZOSTKÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3771298		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERCZYNICY - 126</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-015 PIERCZYNICA UL. SZKOŁNA 30		X
TELEFON: 41 363-88-18		
IDENTYFIKATOR REGION: 29003400000022		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: PIERCZYNICA/ 26-015/ SZKOŁNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 41 363 88018		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KLASZTORNA 6		X
TELEFON: 041 3512804		
IDENTYFIKATOR REGION: 29040870200020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3512794		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 28004.8		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3512472		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: GACI-OŚRĘDLE 2A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 402031416		
data dodania do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)
ADRES: PIŃCZÓW/28-400/SZKOŁNA 2		3
TELEFON/TELEFONY: 511072986		
data dodania do wykazu: 23.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCIE - 128</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃC UL. OGRÓDOWA 2		X
TELEFON: 1413038006		
IDENTYFIKATOR REGION: 28057468200022		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscach)

ADRES: STRACZYNIEC 26-087/OSRODOWA 2			1
TELEFON/TELEFONY: 41303800/41303827/413067030			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL. STARACHOWICKA 60			X
TELEFON: 40-413-272-50-20			
IDENTYFIKATOR REGION: 29074948600027			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARACHOWICKA 60			1
TELEFON/TELEFONY: 413715020			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL. KULŃSKIEGO 19			X
TELEFON: 48-11-849-08-50			
IDENTYFIKATOR REGION: 290797110			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KULŃSKIEGO 19			1
TELEFON/TELEFONY: 413609050			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻŁOTEJ - 131</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-425 ŻŁOTA UL. SIENKIEWICZA 81			X
TELEFON: 48-1-356-16-02			
IDENTYFIKATOR REGION: 29011504000021			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBRZEGO 20			1
TELEFON/TELEFONY: 413504010			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA W ŻŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ŻŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81			1
TELEFON/TELEFONY: 413501902			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 132</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-050 CHĘCINY OS. POLNOCE 10			X
TELEFON: 41-31-51-045			
IDENTYFIKATOR REGION: 29064848600038			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CHĘCINY/ 26-060/ OS. POLNOCE 10			1
TELEFON/TELEFONY: 602624504			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIEKOSZOWIE - 133</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-065 PIEKOSZÓW UL. CZĘSTOCHOWSKA 75			X
TELEFON: 677495004			
IDENTYFIKATOR REGION: 2907244298000039			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75			1
TELEFON/TELEFONY: 677495003			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OSRÓDKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU - 134</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL. SPACEROWA 88			X
TELEFON: 44-1-300-0057			
IDENTYFIKATOR REGION: 29041110000001			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/8			1
TELEFON/TELEFONY: 413001957			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GMINNY OSRÓDEK ZDROWIA W ŁOPUSZNIE - 135</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL. STRAŻACKA 10			X
TELEFON: 44-1-341-86-27			
IDENTYFIKATOR REGION: 2904158165000027			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRAŻACKA 10			1
TELEFON/TELEFONY: 413404002			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GOZ W SMYKOWIE - 136</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-212 SMYKÓW UL. SMYKÓW 91			X
TELEFON: 44-1-371-0047			
IDENTYFIKATOR REGION: 2904234348			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91			1
TELEFON/TELEFONY: 413710002			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL. MURARSKA 14			X
TELEFON: 41-271-62-95			
IDENTYFIKATOR REGION: 2928215435000004			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA WILKOWSKIEGO 24			1
TELEFON/TELEFONY: 412748548			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14			1
TELEFON/TELEFONY: 412748570			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1			X
TELEFON: 412671500			
IDENTYFIKATOR REGION: 2000370000001			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1			1
TELEFON/TELEFONY: 412671500			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCE / 25-316/ KOSCIUSZKI 25			3
TELEFON/TELEFONY: 413417952			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 07.05.2021r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: REDKIEŻÓW 38-300/ MAŁOGOSKA 25			X
TELEFON: 41-3883857			
IDENTYFIKATOR REGION: 383170610			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: REDKIEŻÓW 38-300/ MAŁOGOSKA 25			1
TELEFON/TELEFONY: 41-3883857			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: Jędrzejów/Przypkowskiego 49 / 28-300/ (Zespół Szkół Nr 1 im. S. Konarskiego w Jędrzejowie)			2
TELEFON/TELEFONY: 500793486			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 14.09.2021r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SZCZELNA 13			X
TELEFON: 6518423202			
IDENTYFIKATOR REGION: 09030318500005			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SZCZELNA 13			1
TELEFON/TELEFONY: 6518423202			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. MICHEWICZA 9/ 6 I Locum Opłokształtę			3
TELEFON/TELEFONY: 887113112			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 21.04.2021r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZPITALNA 4			X
TELEFON: 6518870400			
IDENTYFIKATOR REGION: 260549700			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4			1
TELEFON/TELEFONY: 158670437			
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 15.05.2021r.			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	

ADRES: Osobny Szpitala 4/ 27-500			2
TELEFON/TELEFONY: 158270400			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 20.04.2023r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSZAKA 3			X
TELEFON: 413823881			
IDENTYFIKATOR REGION: 6012632330002			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL</b>	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSZAKA 3			1
TELEFON/TELEFONY: 413823793			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: VITAMED S.C. - 143</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-415 KUNÓW UL. WARSZAWSKA 46A			X
TELEFON: 084-26-13-140			
IDENTYFIKATOR REGION: 260228017			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KUNÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A			2
TELEFON/TELEFONY: 412613140			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIELMĘD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 26-005 ŁAGÓW UL. SŁUPSKA 3			X
TELEFON: 41 3074026			
IDENTYFIKATOR REGION: 2603774000002			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ŁAGÓW/ 26-005/ UL. SŁUPSKA 3			2
TELEFON/TELEFONY: 41 307 40 26			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIESŁAW NOWAK - 145</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DULGA 7			X
TELEFON: 41 2666303			
IDENTYFIKATOR REGION: 301333685			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DULGA 7			1
TELEFON/TELEFONY: 412666303			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZEROKA 8			X
TELEFON: 051 888 93 89			
IDENTYFIKATOR REGION: 400357270006			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8			1
TELEFON/TELEFONY: 051889389			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WĄDOSTÓW/ 27-540/ 48			1
TELEFON/TELEFONY: 601523080			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAŁ, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMAŁSKA, ALINA ZIOMEK - 147</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMII KRAJOWEJ 3			X
TELEFON: 15 832 448 73			
IDENTYFIKATOR REGION: 0304063000020			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3			1
TELEFON/TELEFONY: 158324473			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU: 08.03.2023r.			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3			1
TELEFON/TELEFONY: 158324473			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 25-415 KIELCE UL. GÓRNA 10A 19			X
TELEFON: 41 344-86-64			
IDENTYFIKATOR REGION: 26052487300037			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SUŁÓW/ 26-023/ - 279A			1
TELEFON/TELEFONY: 413023000			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-620 DWIKOZY UL. SPÓŁDZIELCZA 9			X
TELEFON: 15 8311424			
IDENTYFIKATOR REGION: 0304063000020			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: DWIKOZY/ 27-620/ SPÓŁDZIELCZA 9			1
TELEFON/TELEFONY: 158311424			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-210 BOGOROJA UL. SPACEROWA 9			X
TELEFON: 015 8874036			
IDENTYFIKATOR REGION: 26019674000020			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BOGOROJA/ 28-210/ SPACEROWA 9			1
TELEFON/TELEFONY: 15 887 40 36			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DAŁA, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4			X
TELEFON: 15 832 33 11			
IDENTYFIKATOR REGION: 0304061200004			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5			1
TELEFON/TELEFONY: 158323311			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-340 SZCZESZÓW UL. PRZYBYCZOWA 08			X
TELEFON: 041 381 26 29			
IDENTYFIKATOR REGION: 26050931400020			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SZCZESZÓW/ 28-340/ PRZYBYCZOWA 08			2
TELEFON/TELEFONY: 413812680, 793315551			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JEDRZEJOWIE - 153</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-300 JEDRZEJÓW UL. B. CHROBRĘGO 4			X
TELEFON: 041 386-21-72			
IDENTYFIKATOR REGION: 28046454000060			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41			1
TELEFON/TELEFONY: 41 385-90-18 512 280 462			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26			1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-20-14, 502929528			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ B. CHROBRĘGO 4			1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-21-29 506-676 127 106-676 607			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM KULTURY W JĘDRZEJOWIE - PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ PRZEDKOŁĘGO 3			1
TELEFON/TELEFONY: 502929528, 502929565			
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 26.06.2023r.			
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne	
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMII KRAJOWEJ 22			X
TELEFON: 41 957 80 81			

IDENTYFIKATOR REGION: 00030428P		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW 28-402/ARMII KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 89367715		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400/ZWIĘZI WIGURY 40		3
TELEFON/TELEFONY: 433578576		
data dodania do wykazu: 2.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 155</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJU UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 328 22 68		
IDENTYFIKATOR REGION: 0003114670004		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJU 28-100/UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 53658835		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJU 28-100/UL. WISZCZYGÓRSKIEGO 3/Powiatowy Miejski Ośrodek Sportowy w Busku - Zdrój		3
TELEFON/TELEFONY: 413381040		
data dodania do wykazu: 22.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/K. SZYMANOWSKIEGO 11		X
TELEFON: 412478000		
IDENTYFIKATOR REGION: 00031147500028		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412478000		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ - CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/SANDOMIERSKA 26 A		4
TELEFON/TELEFONY: 523 372 863 ; 523 372 952 ; 523 372 951		
data dodania do wykazu: 23.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL. ŻEROMSKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3883740		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030429500026		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA 29-100/ŻEROMSKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413883730		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA 29-100/KONIEPOLSKIEJ 42/Powiatowe Centrum Kulturolo - Rehabilitacji we Włoszczowie		2
TELEFON/TELEFONY: 413883713		
data dodania do wykazu: 31.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNIEM - 158</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne

ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 80B		X
TELEFON: 41 302 30 93, 041 302 30 95		
IDENTYFIKATOR REGON: 20041206300044		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 80B		1
TELEFON/TELEFONY: 41 302 30 93		
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RACIŃ/ 26-008/ 85		1
TELEFON/TELEFONY: 41 302 40 96		
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10		X
TELEFON: 55 644 58 98		
IDENTYFIKATOR REGON: 20009384400037		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 55 644 58 98, 509		
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu: 15.03.2021		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W KIELCACH - 160</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		X
TELEFON/TELEFONY: 41 364 51 300		
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRZYSZPITALNA</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		1
TELEFON/TELEFONY: 41 364 51 300		
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-736/ ARTYWIŃSKIEGO 1	szczenie personelu *	1
TELEFON/TELEFONY: 41 364 51 300		
Data dostania do wykazu: 07.04.2021r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA - AKCJA INFORMACYJNO - PROMOCYJNA (realizacja szepted w oparciu o Porozumienie z dnia 14.06.2021 r.)</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-736/ ARTYWIŃSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 364 51 300		
Data dostania do wykazu: 29.06.2021 r.		
Data wykreślenia z wykazu: 02.07.2021 r.		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25 672/ ZAKŁADOWA 1/Drive Thru przy Targach Kielce		4
TELEFON/TELEFONY: 508529262		
Data dostania do wykazu: 30.04.2021r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Starachowicz/27-200/Radomska 35		X
TELEFON: 413756453		
IDENTYFIKATOR REGON: 20007678600029		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowicz/27-200/Radomska 35		1
TELEFON/TELEFONY: 413756453		
Data dostania do wykazu: 09.03.2021r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA - 162</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ZAWICHOSTY/ 27-630 /RYNEK DŁUZY 4A		X
TELEFON: 0151864 28 11		
IDENTYFIKATOR REGON: 2034020485		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAWICHOSTY/ 27-630 /RYNEK DŁUZY 4A		2
TELEFON/TELEFONY: 0151864 28 11		
Data dostania do wykazu: 12.01.2021r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 163</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23		X
TELEFON: 0151864 28 11		
IDENTYFIKATOR REGON: 2001115293		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23		2
TELEFON/TELEFONY: 0151864 28 11		
Data dostania do wykazu: 12.01.2021r.		
Data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		X
TELEFON: 158884105, 887877478		
IDENTYFIKATOR REGION: 291162406		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158884105, 887877478		
Data dostarczenia do wykażu: 11.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykażu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH-165</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		X
TELEFON: 158675328		
IDENTYFIKATOR REGION: 290550900021		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		1
TELEFON/TELEFONY: 158675328		
Data dostarczenia do wykażu: 12.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykażu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; "LEKARZ" MAŁGORZATA BIĘŃ, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA -166</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		X
TELEFON: 41 247 07 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910513380		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		1
TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 28		
Data dostarczenia do wykażu: 15.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykażu: 20.03.2023r.		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		X
TELEFON: 41 241 4 44		
IDENTYFIKATOR REGION: 29050391100024		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		2
TELEFON/TELEFONY: 41 241 4 44		
Data dostarczenia do wykażu: 15.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykażu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/UL. EKONOMICZNA 4/ 26-110		X
TELEFON: 51 021 608, 41 25 11 144		
IDENTYFIKATOR REGION: 000831032		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/UL. EKONOMICZNA 4/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 51 021 608, 41 25 11 144		
Data dostarczenia do wykażu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykażu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOVERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 136/9 / 25-636		X
TELEFON: 41 9475595		
IDENTYFIKATOR REGION: 29055247600028		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 136/9 / 25-636		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9475595		
Data dostarczenia do wykażu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykażu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 170</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		X
TELEFON: 472945294		
IDENTYFIKATOR REGION: 29068980000029		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		1
TELEFON/TELEFONY: 472945294		
Data dostarczenia do wykażu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykażu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 171</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 27 85 001 wew.143		
IDENTYFIKATOR REGION: 00064214000027		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 001 wew.143		
Data dostarczenia do wykażu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykażu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SALA KONFERENCYJNA W BUDYNKU NALEŻĄCYM DO POWIATU SKARŻYSKIEGO - PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/UL. PLAC FLODARIOSKI 1/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 38 5 9 005, 519 021 529		
Data dostarczenia do wykażu: 26.04.2023r.		
Data wykreślenia z wykażu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ZARADKOWA 1/25-671		X
TELEFON: 508 529 262		
IDENTYFIKATOR REGION: 000288785		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. ZARADKOWA 1/25-671		4
TELEFON/TELEFONY: 508 529 262		
Data dostarczenia do wykażu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykażu: 08.04.2023r.		

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPONA/WÓLKA LIPONA 2/27-515		X
TELEFON: 15 861 19 83		
IDENTYFIKATOR REGION: 203881850		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓLKA LIPONA/WÓLKA LIPONA 2/27-515		1
TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83		
data dostarczenia do wykazu: 16.02.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		X
TELEFON: 619 662 339		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602607750001		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 619 662 339		
data dostarczenia do wykazu: 16.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/KELECKA 1/26-020		X
TELEFON: 41 3547118		
IDENTYFIKATOR REGION: 0308011200007		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/KELECKA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3549118		
data dostarczenia do wykazu: 31.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: RÓRZEJÓW/PROSTA 4/ 26-020		X
TELEFON: 41 3884107		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911325460002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RÓRZEJÓW/PROSTA 4/ 26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3884107		
data dostarczenia do wykazu: 31.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻAŁNA 41 8/ 26-200		X
TELEFON: 41 386 22 35		
IDENTYFIKATOR REGION: 2800764500006		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻAŁNA 41 8/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386 22 35		
data dostarczenia do wykazu: 03.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu: 28.04.2023r.		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻAŁNA 41 8/ 26-200		2
TELEFON/TELEFONY: 41 386 22 35		
data dostarczenia do wykazu: 29.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/11 LISTOPADA 76/ 28-200		X
TELEFON: 15 864 85 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 060303091		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/WISZCZODNA 23/ 28-200		1
TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41		
data dostarczenia do wykazu: 07.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ - HALA SPORTOWA POWIATOWEGO CENTRUM SPORTU W STASZOWIE</b>	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/DOŁBOCHNA 6/ 28-200		2
TELEFON/TELEFONY: 52408202		
data dostarczenia do wykazu: 28.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: RÓRZEJÓW/PROSTA 4/ 26-020		X
TELEFON: 526992283		
IDENTYFIKATOR REGION: 181656695		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZNO/STRZAČKA 10/ 26-070		1
TELEFON/TELEFONY: 526692283		
data dostarczenia do wykazu: 08.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: Otrawie: Świątekryki/Dankowska 45A/ 27-400		X
TELEFON: 51 9266597		
IDENTYFIKATOR REGION: 36457841700017		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Otrawie: Świątekryki/Dankowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 512966597		
data dostarczenia do wykazu: 09.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		X
TELEFON: 41 370 18 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 0308077500041		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		1
TELEFON/TELEFONY: 41 370 18 17		
data dostarczenia do wykazu: 14.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIELCACH - 182</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielca/ ul. Wojciecha Szczępaniaka 23/ 25-118		X
TELEFON: 41 3303410		
IDENTYFIKATOR REGION: 291011370		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Chęcin/ Podzaniec 45/ 26-060/ Drive Thru przy Regionalnym Centrum Naukowo - Technologicznym		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3303410		
data dostarczenia do wykazu: 21.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY W KIELCACH - 183</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-463 KIELCE UL.OLSZYWKOWO 2a		X
TELEFON: 41 347 01 05		
IDENTYFIKATOR REGION: 280526188		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELICZ/ 25-463/ OLSZYWKOWO 2a		1
TELEFON/TELEFONY: 41 347 01 05		
data dostarczenia do wykazu: 23.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ SZPITAL POWIATOWY IM. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE - 184</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-110 Skarżysko-Kamienna ul. Szpitalna 1		X
TELEFON: 41 38 56 200		
IDENTYFIKATOR REGION: 060308118		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZDZ SKARŻYSKO-KAMIENNA - POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: 26-110 Skarżysko-Kamienna ul. Szpitalna 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 38 53 005, 519 011 520		
data dostarczenia do wykazu: 26.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 185</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 95-065 RZESZÓW ul. FRODERWA SZOPNA 1		X
TELEFON: 178588005		
IDENTYFIKATOR REGION: 363621086		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: 28-230 POLANIEC ul. ŻAPNIOWSKA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 985 18 53794943		
data dostarczenia do wykazu: 28.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE - 186</b>	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: CHĘCINY/CZERWONA GÓRA 10/ 26-060		X
TELEFON: 41 366 55 46		
IDENTYFIKATOR REGION: 060306313		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ - „ZASZCZĘ SIĘ W MAJÓWKI”</b>	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHĘCINY/CZERWONA GÓRA 10/ 26-060		1
TELEFON/TELEFONY: 41 366 55 46		
data dostarczenia do wykazu: 03.05.2023r. / 08.05.2023r. / 15.05.2023r.		
data wykreślenia z wykazu: 03.05.2023r. / 09.05.2023r. / 16.05.2023r.		

\* W - capital w pełniowy, P - pozostałe podmioty szczytujące personełu (w tym szczytujące swoich pacjentów (m.in. ZO)).

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa	CORTIN MEDIC TOMASZ ŚWIKORA
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	KIELCE/ 25-519/ ZAGWONOWA 8/8
telefon/adres e-mail	226229977
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	liczba zespołów
obszar działalności: województwa świętokrzyskie	1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa	CORTIN MEDIC TOMASZ ŚWIKORA
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	KIELCE/ 25 035/ LEGIONÓW 8/7
telefon/adres e-mail	226229977
Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)	liczba zespołów
obszar działalności: województwa świętokrzyskie	1